

Programa de promoción y realización del test del VIH

Carmen Martín García

Coordinadora ACCAS, Asociación Ciudadana Cantábrica Anti Sida- Santander



Mensajes clave

- Información sobre prueba y test rápido de VIH para la promoción del diagnóstico precoz en población en general.
- El miedo a la prueba, al diagnóstico y al estigma asociado siguen siendo una barrera para acercar la prueba a la población.
- Utilizamos el miedo y el juego para acercar la prueba: «¿La prueba de VIH te asusta? Aléjate por un momento de ese miedo y piensa: un resultado positivo y podrás empezar a cuidarte. Un resultado negativo te dará tranquilidad y, sea cual sea el resultado, es confidencial. El VIH no sentencia tu vida. No hagas la prueba, sí. Que no te paralice el miedo, hazla la prueba. Marca un gol en prevención. Hazlo por ti.» (texto video)

Introducción/Antecedentes

- ACCAS lleva 13 años realizando test rápidos de VIH.
- Cada año trata de ser novedoso en la forma de promoción del test fuera de las redes más formales de difusión y creativas, acercando el test rápido de forma más atractiva.
- Buena acogida de los boletos "Premio de sexo seguro" en la pasada edición. (Premios información, test rápido VIH y dos preservativos). Se valora repetir y se reedita en 2023.
- Valoración del mejor colaborador/a para la colaboración en la campaña. Real Racing Club de Santander, es la entidad de mayor relevancia y visibilidad de Cantabria, con una masa social de más de 8.000 abonados, más de 12.000 accionistas y más de 140.000 seguidores en sus redes sociales.

Resultados

- Realización de vídeo de difusión campaña con la colaboración del Real Racing Club de Santander y Vereda Studio. <https://youtu.be/ch3chUOAIGQ?si=w1yLmec3caXwqcWC>
- Colaboración con Real Racing Club de Santander. Difusión en redes sociales, Facebook, twitter e Instagram del Club. (+ de 7000 visualizaciones solo en Twitter)
- Difusión en los partidos de liga del vídeo de la campaña Partido R.Racing Club- Eibar 14 de mayo de 2023 (European Testing Week de primavera) y Partido R.Racing Club –Villareal B. 25 de noviembre de 2023 (European Testing Week de otoño) : **16000 espectadores (1 visualización, descanso) y 13500 espectadores (3, 1 antes del encuentro y 2 visualizaciones en el descanso)** respectivamente visualizan el vídeo de la campaña en los Campos de Sport del Sardinero.
- Asistencia a ambos encuentros de profesional técnico, usuarios/as y voluntarios/as de ACCAS : 72 y 86 participantes
- 9 noticias en el periódico digital el Faradio de promoción de la prueba de VIH e información sobre la entidad y sus servicios. (Enlace permanente del vídeo en la web el Faradio.com)
- 1 intervención y reproducción de audio de vídeo en CADENA SER. Programa Hoy por Hoy. (minuto 14.33 hasta 22.14) "https://cadenaser.com/embed/audio/460/ser_cantabria_hoyporhoy_cantabria_20231122_122002_130000/".
- Realización de test rápidos en la Universidad de Cantabria y en la Universidad Europea del Atlántico. (semana de primavera y otoño)

30 MAY. 2023
07:34

«Promovemos la prueba gratuita, confidencial y anónima de VIH»

Mariana Cores | Santander

Métodos

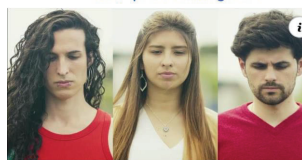
- Realización de test rápidos en fluido oral:
 - En sede con citación web, telefónica, WhatsApp, redes sociales y e-mail.
 - En Universidades, sin cita y con atención personalizada.
- Campaña de promoción de la prueba
 - En Universidades (Universidad de Cantabria y Universidad Europea del Atlántico)
 - En locales de ocio (Lo que diga la Rubia, Bar Covers, Río de la Pila)
 - En medios de comunicación generalistas y redes sociales.
 - Colaboración con el Real Racing Club de Santander.

Real Racing Club • Seguir • 2 d •

Marca un gol en prevención, hazlo por ti. Racing x ACCAS. Asociación Ciudadana Cantábrica Anti Sida

<https://youtu.be/ch3chUOAIGQ>

En ACCAS puedes realizar el test rápido de forma anónima, confidencial y gratuita. Pide cita a través del correo psicologia@accas.es o llama al 942 31 32 32 #EuropeanTestingWeek

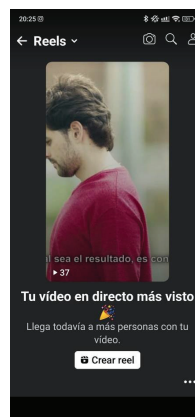


10:58 · 25 nov 23 · 7.077 Visualizaciones

6 Repeticiones 46 Me gusta

Compartir

Publicar tu respuesta



18 May «Hazte la prueba de VIH. Marca un gol en prevención»

Fuente: 17.34h in Movimientos by Redacción · 0 Comments · 0 Likes

El pasado domingo, en el Estadio del Sardinero se jugó un partido importante. El gol de Iñigo Vicente frente al Eibar garantizó la permanencia del equipo cántabro en segunda división. El estadio al completo celebró la victoria. Pero, el domingo, en el Sardinero, no solo...

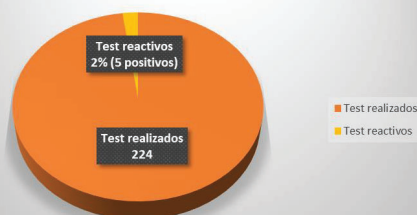


19 Nov ACCAS vuelve a contar con el Racing de Santander para destacar la importancia de hacerse test de VIH

Conclusiones

- 224 Test rápidos realizados en total:- 90 mujeres cis (1 reactivo)- 116 hombres (3 positivos) 18 mujeres trans (1 reactiva) . Si bien no han aumentado significativamente el número de test realizados si el número de test reactivos. (1 mujer cis, 1 mujer trans, 3 hombres (3 HSH)

Test realizados/test reactivos



Agradecimientos: Universidad Europea del Atlántico, Universidad de Cantabria- EcoCampus, Cadena Ser, El Faradio, ARCO FM, Bar Covers, Pub Lo que diga la Rubia, Vereda Studio, Gobierno de Cantabria, Dirección General de Salud Pública, Real Racing Club de Santander y ViiV Healthcare sin los cuales no hubiera sido posible el desarrollo de las actividades.

Poster realizado por la entidad sobre el proyecto desarrollado con el apoyo de ViiV Healthcare en la convocatoria de becas 2023 para compartir durante el VI Brunch & Share y en la página web que resume el evento.

Mensajes clave

- **SEX-SALUT** es el único servicio de estas características en las Illes Balears.
- La entidad dispone de un convenio con el Servei de Salut de les Illes Balears para facilitar el acceso al mismo en caso de resultados reactivos, incluyendo la apertura de NHC.
- Abordar cada caso de manera personalizada es crucial para proporcionar una atención de calidad, adaptando las estrategias preventivas y de reducción de riesgos en función de cada realidad.

Introducción

- SEX-SALUT 2023 proporciona un servicio de información, prevención del VIH y otras ITG, así como de promoción del diagnóstico precoz del VIH, sífilis y virus de la hepatitis C en Baleares.
- ALAS dispone de un servicio de prueba rápida del VIH desde 2008. En 2018 y 2020 se añadieron pruebas rápidas de sífilis y VHC respectivamente.

Actividades

Se llevan a cabo distintas acciones:

- **Asesoramiento presencial y telemático**, con presencia tanto en RRSS generales como en espacios virtuales usados por las poblaciones clave (Grindr, MachoBB, Telechapero, Teletravesti).
- **Reparto de material preventivo**: Con posibilidad de elegir diferentes tipos de preservativos, lubricantes y rulos para esnifar.
- **Servicio de prueba rápida**: Con asesoramiento individualizado.
- **Apertura de NHC en el IB-SALUT, derivación y acompañamiento**: Especialmente en casos reactivos frente al cribado, facilitando así el acceso al *Servei de Salut de les Illes Balears*.

Resultados

- Este proyecto se desarrolla desde el 1 de enero al 31 de diciembre de 2023. A 15 de noviembre, tras **577 atenciones en prueba rápida**, los principales resultados son:

Tabla 1. Pruebas realizadas y resultados

TEST	N	Reactivas	%
VIH	548	2	0,36
Sífilis*	574	57	9,93
VHC	176	2	1,14

*Reactivos frente a sífilis sin confirmar

Figura 1. Identidad de género

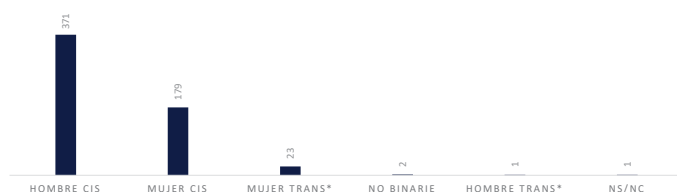
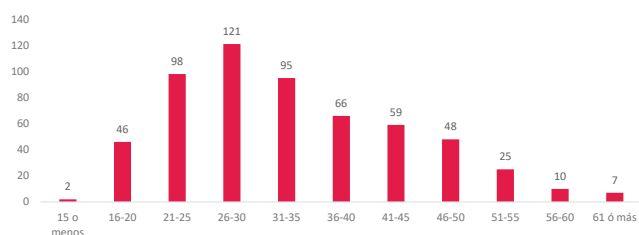


Figura 2. Edad



Conclusiones

- Perfil: Destacan hombres cis (especialmente GBHSH), jóvenes y un alto porcentaje de personas migradas.
- Es importante valorar la ampliación de pruebas ofertadas, tanto por la incidencia de las ITS como por la demanda de las personas que acuden a ALAS Salut i Sexualitats.

Figura 3. Lugar de procedencia

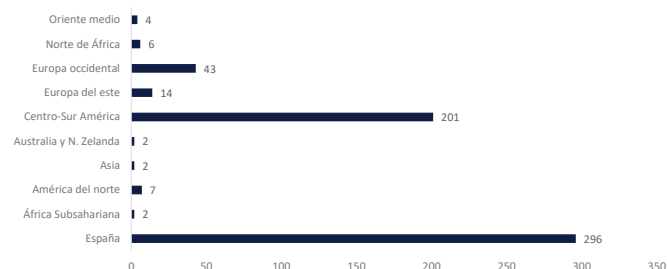


Figura 4. ¿Has tenido alguna ITS en los últimos 6 meses?

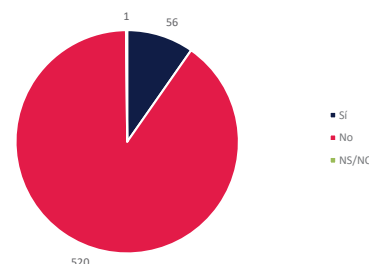
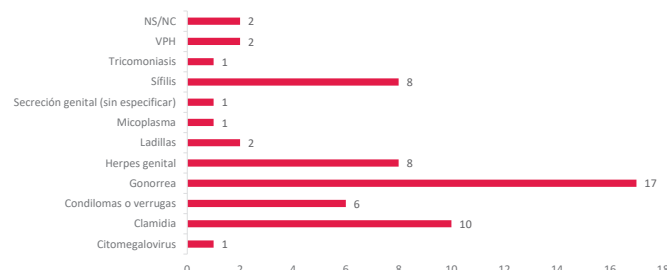


Figura 5. ¿Qué ITS has tenido en los últimos 6 meses?



LET'S TALK ABOUT CHEMSEX

Almudena García, Jorge Garrido, Gema Garrido, Lorena Ibarguchi, Iosu Azqueta, Fuensanta Pastor, Amanda Rodríguez, Joaquín Negro, Juan Francisco Cabrera, Eduardo Romero, Pablo Barrio.

apoyo
apoyo positivo.org

Mensajes clave

- El chemsex ha dejado de ser un fenómeno y se ha convertido en una realidad compleja con una urgente necesidad de programas integrales de sensibilización, de prevención, de formación y de intervención desde un abordaje inter y multidisciplinar, teniendo en cuenta la salud física, la salud sexual, la salud mental y una calidad de vida adecuada.
- Es un programa de formación comunitaria integral para el abordaje de la salud sexual y del chemsex desde la perspectiva de la diversidad como herramienta de cambio.
- La formación de profesionales sociosanitarios en la detección e intervención de esta problemática es cada vez más necesaria para un abordaje multidisciplinar efectivo.

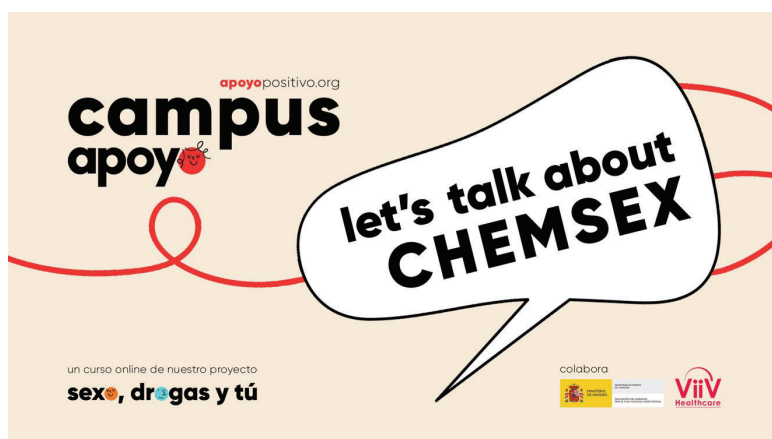


Introducción/Antecedentes

El **chemsex** supone un uso sexualizado de chems (drogas como GHB, mefedrona y metanfetamina, entre otras), para facilitar o mejorar la práctica sexual, durante horas, incluso días. En 2015 comenzamos desde Apoyo Positivo a detectar esta problemática y así surge nuestro Programa SEXO, DROGAS Y TÚ, un proyecto de innovación clínica y social para la respuesta de este fenómeno.

La formación de profesionales sociosanitarios en la detección e intervención de esta problemática es cada vez más necesaria para un abordaje multidisciplinar efectivo.

A su vez, las **competencias culturales y comunitarias**, relacionadas con los principales colectivos afectados por el VIH y otras infecciones, son esenciales de incluir en la capacitación de esos agentes sociosanitarios. La diversidad debe formarse y utilizarse como herramienta de cambio.



Métodos

Este año hemos querido dar un paso más y desarrollar una doble formación, a través de Seminarios específicos de chemsex y de una Escuela virtual dirigida a profesionales de entidades del sector de las adicciones y de respuesta al VIH y profesionales sociosanitarios del ámbito público para mejorar el trabajo en red y el conocimiento de los profesionales que intervienen con personas diversas, personas con VIH y personas usuarias de chemsex para mejorar la calidad de los procesos de intervención y generar un abordaje más eficiente y coordinado.

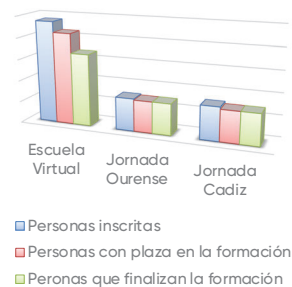
Este año 2023 hemos realizado el contenido del curso de la escuela de virtual **"Let's Talk About Chemsex"**. El curso se ha desarrollado íntegramente en la plataforma virtual de Apoyo Positivo: <https://campus.apoyopositivo.org/login/login-image/>.

El curso de 60 horas de duración ha contado con 2 tutorías virtuales de 4 horas al finalizar cada 2 módulos formativos. El alumnado superó 5 preguntas tipo test de cada módulo para la superación del curso.

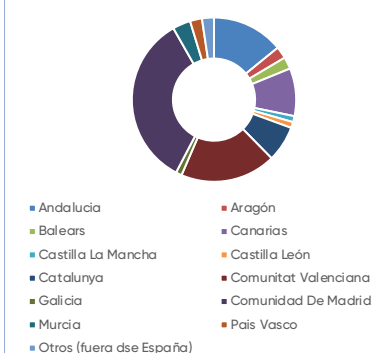
Además se han realizado dos jornadas presenciales de especialización en el abordaje al chemsex para profesionales sanitarios de 10 horas de duración cada uno, en Ourense y en Cádiz.

Resultados

Sociosanitarios Formados



Procedencia Participantes Escuela Virtual



En las jornadas presenciales asistieron 18 hombres cissexuales, 39 mujeres cissexuales y 1 hombre trans todos del ámbito sociosanitario. Destacando: médicos, psiquiatras, enfermeros/as, residentes de medicina, psicólogos/as clínicos, educadores/as sociales, trabajadores/as sociales.

En la escuela virtual asistieron 36 hombres cissexuales, 1 hombre trans, 1 persona no binaria, 46 mujeres cissexuales y 1 mujer trans. Sanitarios: 49; psicopsicosocial: 35; sexología: 1; Marketing: 1



Conclusiones

En la primera edición de **Let's talk about chemsex**, hemos tenido la oportunidad de formar a diferentes profesionales sociosanitarios procedentes de diversos territorios consolidando y ampliando sus conocimientos en materia de chemsex.

Hemos trabajado conceptos clave, técnicas y enfoques para aplicar lo aprendido en situaciones reales que les permitirán resolver problemas y enfrentar desafíos relacionados con el abordaje del chemsex.

El chemsex es solo una **punta de iceberg** más de las consecuencias de un modelo excluyente y violento hacia nuestras realidades sexuadas, identidades y orientaciones. Ha llegado para quedarse. Y no es un problema de las grandes capitales.

Es fundamental la **cooperación interinstitucional** entre los diferentes dispositivos asistenciales, recursos públicos, planes estratégicos y los servicios de atención que ofrecen las ONG con perspectiva de género, diversidad y de reducción de riesgos y daños.

Agradecimientos: H^o Universitario Puerto del Real de Cádiz, Complejo Hospitalario Universitario de Ourense, Plan Nacional de Drogas (Ministerio de Sanidad)

David Conde Caballero,¹ Andrea Montero Regadera², Sara Durán Moreno,³ Santiago Pérez Avilés⁴

¹ Enfermero, Cáceres, Extremadura, España; ² Psicóloga, experta en Chemsex y Adicciones, Cáceres, España; ³ Educadora Social, Cáceres, Extremadura, España; ⁴ Experto en Counselling, Cáceres, Extremadura, España

- Mejorar la accesibilidad de la población más vulnerable a la prueba.
- Determinar la prevalencia de la infección por VIH en la población diana.
- Mejorar las condiciones de salud de la sociedad

Introducción

En España, un elevado número de personas que presentan infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) desconoce que están infectadas. El diagnóstico tardío de la infección es uno de los principales obstáculos de la respuesta a esta epidemia, ya que aumenta la morbilidad asociada, disminuye la respuesta al tratamiento e incrementa la tasa de transmisión y el coste de la asistencia sanitaria, es por ello que con este proyecto pretendemos realizar un cribado entre la población en general, pero sobre todo incidir en los colectivos más vulnerables.

Método

- Debido al carácter confidencial del desarrollo de la prueba, ha sido necesario concertar cita previa, para lo que se ha puesto a disposición de la población una línea de teléfono que ha sido atendida por Experto en Counselling del CAEX, el/la cual ha sido la persona encargada de dar la cita previa así como informar y asesorar sobre el VIH
- **a. Asesoramiento Pre-prueba:** Una vez concertada cita previa, el Experto en Counselling recibirá a la persona interesada facilitándole información sobre la prueba y preparándola para los posibles resultados.
- **b. Realización de la prueba rápida de VIH :** Si la persona interesada decide realizarse la prueba rápida del VIH, una vez firmado el consentimiento informado, el sanitari@ procederá a la materialización de las mismas, en todo momento la persona seguirá estando acompañada del Experto en Counselling, ofreciéndola orientación y apoyo. A la persona se le informará del resultado de forma estrictamente personal
- **c. Asesoramiento Post-prueba:** Una vez conocido el resultado de las pruebas:
 - Resultado Negativo de la prueba: Se le explica, que existe un periodo "ventana", y que puede haber necesidad de repetir la prueba después de tres meses si la exposición potencial del virus ocurrió durante las últimas seis semanas. Se reforzará la reducción del riesgo, asesorando a la persona sobre los comportamientos más seguros y correctos para seguir permaneciendo seronegativo.
 - Resultado positivo de la prueba: Se le comentó el resultado de la prueba y la disponibilidad de tratamiento. Los resultados positivos se derivarán a las áreas de patologías infecciosas de los Hospitales de Cáceres y Badajoz, a través de los protocolos que a tal efecto se han realizado a los centros donde puedan realizarse pruebas confirmatorias y recibir el tratamiento adecuado.

Resultados

Año 2023

- Hasta el momento se han realizado un total de 836 pruebas

- ✓ Según el Sexo:
 - 346 hombres
 - 490 mujeres
- ✓ Resultados:
 - 832 Negativas
 - 4 Positivas
- ✓ Personas reactivas según el sexo:
 - 3 hombres
 - 1 mujeres

Figura 1. Número de personas según el sexo

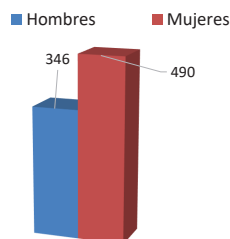


Figura 2. Resultados

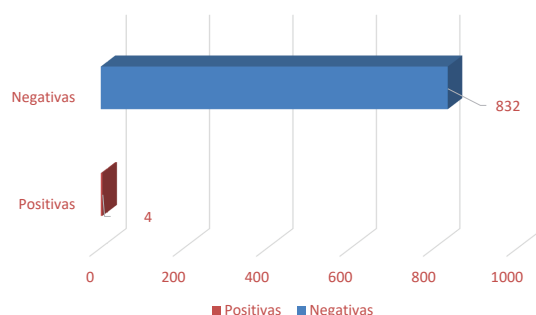
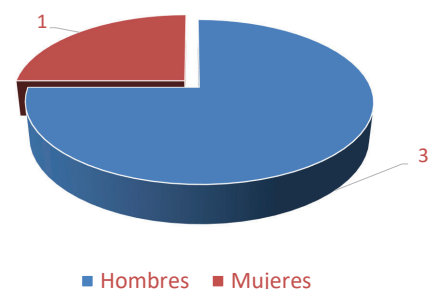


Figura 3. Personas reactivas según el sexo



Conclusiones

La promoción del diagnóstico precoz entre las personas con prácticas de riesgo es una actividad prioritaria para la prevención y control de la infección por el VIH. Debemos seguir insistiendo en la necesidad de hacer extensiva y posible la prueba del VIH a toda la población, con atención especial a sectores más vulnerables. Y como recomendación general, la necesidad de que todas las personas sexualmente activas, se realicen la prueba del VIH, al menos una vez al año.



Oswaldo Vegas Aru¹, Mario Domene Toledo², Mario Blázquez Díez³¹COGAM, Madrid; ²COGAM, Madrid; ³COGAM, Madrid

Mensajes clave

- El *chemsex* hace referencia al consumo sexualizado de sustancias en la comunidad de hombres gays y bisexuales, con la intención de alargar los encuentros en el tiempo. Este fenómeno presenta diversos retos y preocupaciones, tanto a nivel individual como social. Sobre todo en lo que respecta a la salud sexual, mental y social de las personas implicadas
- Los diferentes capítulos de los podcast pretenden acercar una realidad desde diferentes puntos de vista a fin de reflejar la necesidad de abordar este fenómeno desde una perspectiva multidisciplinar.
- Chemsexperiences* se diseñó con el objetivo de sensibilizar y educar sobre *chemsex*, prevenir y reducir daños, desmitificar y reducir el estigma y compartir experiencias e historias personales de personas que se encuentran en esta situación, generando empatía y comprensión.

Introducción

Bienvenidos al mundo de #CHEMSEXPERIENCES, donde la conversación se encuentra con la comprensión para explorar abierta y respetuosamente el fenómeno del *chemsex*. Este podcast se sumerge en las complejidades del *chemsex*, abordando sus desafíos, desmitificando estigmas y proporcionando recursos cruciales para aquellos que buscan comprender y apoyar.

Todas las personas participantes han colaborado de manera altruista, con el objetivo de acercar y visibilizar la realidad del *chemsex*. En los podcast podrás disfrutar de las opiniones de expertos en el tema que trabajan a diario para preservar la salud de los hombres gays y bisexuales con consumo problemático y para mejorar la calidad de vida de los que todavía no han experimentado el consumo o no presentan un uso problemático.

Una producción de COGAM Colectivo LGTBI+ con la colaboración de ViiV Healthcare

Episodios: Se han grabado 5 episodios con una duración de 15/25 minutos cada uno. Solo en formato de audio y para dos plataformas en su versión larga: **Spotify** y **Youtube**.

Capítulo I: Emilio de Benito, activista por los derechos de las personas con VIH, periodista y vocal de salud de COGAM nos cuenta su experiencia en el *chemsex*.

Capítulo II: Antonio Sáez, médico director del CAD de Hortaliza nos explica sobre las estadísticas y el crecimiento del fenómeno *chemsex* en los últimos años.

Capítulo III: En este capítulo podemos conocer otra visión sobre el fenómeno *chemsex* de la voz de Víctor.

Capítulo IV: Es importante identificar cuando estamos frente a un posible problema, por ello hemos invitado a Alesya Beneroso, psicóloga y técnica de COGAM para hablar sobre el consumo problemático.

Capítulo V: Comprender el fenómeno *chemsex* es indispensable para poder ofrecer un abordaje integral y una respuesta oportuna. Mario Blázquez, coordinador del área de prevención del VIH de COGAM no explica las principales motivaciones y las actuaciones que se llevan a cabo en el servicio.



Invitados en los podcast.



Tabla 1. Reproducciones por episodios.

Impresiones de Spotify

4256

Últimos 30 días

Este es el número de veces que tu programa o alguno de tus episodios se ha mostrado a usuarios en Spotify en los últimos 30 días.

Se trata de una estimación y puede que la cifra no sea precisa. Puede que pasen hasta dos días antes de que se muestren los nuevos datos.

Métodología

Se han realizado 5 grabaciones en formato de podcast con diferentes perfiles con experiencia en el campo del *chemsex*, personal técnico de COGAM, personal sanitario de los centros de atención a las adicciones y usuarios de Chemsex, con diversas miradas sobre su proceso.

Los perfiles fueron seleccionados a través del consenso del grupo de trabajo del servicio "Chemcare", compuesto por el personal que da respuesta a los problemas asociados al consumo y por usuarios de *chemsex*, voluntarios del programa. A través del análisis de la situación se determinó la necesidad de incorporar voces de personas usuarias de *chemsex* para enriquecer la perspectiva del contenido. Se prestó especial atención a la inclusión de personas mayores con VIH y personas jóvenes que consideran el *chemsex* como un espacio de ocio y socialización.

Aunque se consideraron otros perfiles, como trabajadores del sexo y migrantes, se decidió posponer su participación para futuras entregas del podcast. Esta decisión se tomó con la intención de gestionar la diversidad de perspectivas de manera gradual y planificada a lo largo de las temporadas.

Figura 1. Edades de los oyentes.

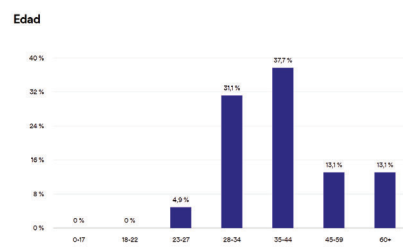
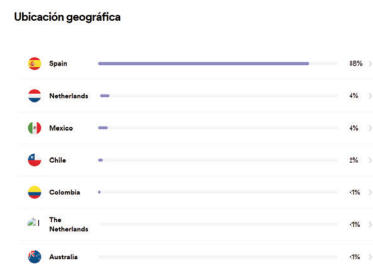


Figura 2. Ubicación geográfica de los oyentes.



Resultados y conclusiones más relevantes.

- Las observaciones expresadas por los usuarios resaltan de manera significativa la demanda de un aumento en la disponibilidad de plataformas similares a Chemsexperiences, donde el *chemsex* se aborde sin censuras y restricciones.
- Es imperativo que los profesionales que se dedican al tratamiento del *chemsex* reciban una capacitación específica en la cultura gai para brindar una atención adecuada y adaptada a las necesidades individuales. Esta formación se explicita como esencial dada la presencia de factores culturales que desempeñan un papel directo e indirecto en la dinámica del *chemsex*.
- Amplia aceptación de los Podcast por parte de la audiencia. Se ha propuesto como buena práctica por parte de múltiples profesionales incorporándose como recurso en procesos educativos.

Agradecimientos: A todas las personas que participaron en la realización y/o producción de los podcast: Emilio de Benito, Alesya Beneroso, Mario Blázquez, Antonio Sáez y Víctor.

Comité Antisida de Salamanca
Salamanca, Castilla y León



- La población joven carece de información sobre el cuidado de la salud sexual, las infecciones de transmisión sexual existentes y las estrategias de prevención que se encuentran a su alcance
- Las universidades deben ser agentes clave para el desarrollo de programas de sensibilización en material de salud sexual en población joven
- La divulgación a través de métodos interactivos permite un mayor interés y acercamiento con la población destinataria
- Es fundamental acercar los recursos al contexto habitual de las personas jóvenes y adaptarlos a sus realidades para así conseguir cumplir con los objetivos de los mismos.

- El Programa Educarte surge en el año 2022 con la intención de sensibilizar a la población joven de la ciudad de Salamanca en cuestiones relacionadas con la salud sexual y los recursos locales existentes en la provincia.
- Los informes de seguimiento epidemiológico del Ministerio de Sanidad de España indican que los nuevos diagnósticos de VIH en España se dan con mayor prevalencia en la franja de edad situada entre los 20 y los 35 años.
- Los medios de información hacen un señalamiento a la población joven acerca del aumento de casos de ITS y de falta de prevención a la hora de tener prácticas sexuales. Este señalamiento, hace necesario que se desarrollen programas específicos que informen y a la vez eviten el estigma social generado a una supuesta "irresponsabilidad juvenil" en el ámbito de la salud sexual.

Para desarrollar este programa, se propone la colaboración entre el Comité Antisida de Salamanca y la Universidad de Salamanca a través de su Servicio de Asuntos Sociales. En esta colaboración, se proponen las siguientes acciones:

- Actividades de sensibilización en diferentes facultades y espacios universitarios.
- Colaboración con asociaciones estudiantiles en la realización de actividades.
- Creación de materiales y metodologías de sensibilización en material de salud sexual.
- Celebración de días específicos relacionados con la salud sexual y la juventud.
- Realización de campañas de detección precoz del VIH en entornos universitarios.
- Proyección de materiales audiovisuales relacionados con la salud sexual.

El proyecto surge en el año 2022 y se mantienen durante el año 2023. En el año 2023, se han realizado las siguientes actividades:

- Colaboración con AJIAMS, asociación de estudiantes de Medicina de la Universidad de Salamanca.
- Firma de un convenio de colaboración con la Universidad de Salamanca para consolidar y hacer oficial la colaboración realizada.
- Incorporación de la asociación LGTB+ Iguales para ampliar las acciones realizadas en el ámbito de la salud sexual desde una perspectiva de diversidad.
- Colocación de mesas informativas en las semanas en las que se celebran las fiestas de las facultades (Medicina, Educación, ...).
- Realización de varias campañas de detección precoz de VIH en entornos universitarios (facultades, fiesta de bienvenida de la Universidad en el curso 2023-2024).
- Proyección del documental "Paseos con Ciencia: ChemSex. Sexo, drogas y salud pública" en el Teatro Juan del Enzina de la Universidad de Salamanca.
- Reparto de material preventivo en la celebración de la Nochevieja Universitaria.



- A través de la firma de un convenio de colaboración, se consolida la colaboración con la Universidad de Salamanca y la continuidad del proyecto independientemente de las personas al frente de las secciones colaboradoras.
- El proyecto ha reformulado su nombre, llamándose actualmente "Mi placer, mi salud" para generar un mensaje más cercano a la población destinataria

Ideas Clave

- Realizar campañas sobre el cuidado de la salud sexual y sobre el VIH en redes sociales.
- Crear un espacio dónde los usuarios puedan obtener información sobre salud sexual, en específico sobre el VIH y otras ITS.
- Acercar la información sobre VIH y otras ITS al mundo rural. En muchas ocasiones, quedan excluidos de las acciones realizadas por entidades que dan respuesta al VIH.
- Ofrecer un servicio de apoyo virtual entre iguales a personas que no puedan acceder a una entidad cercana.

Introducción/Antecedentes

- Surge en 2021 para dar respuesta a las inquietudes de los usuarios sobre salud sexual y la infección del VIH.
- Castilla y León es una de las comunidades autónomas más grandes. En 3 de las 9 provincias (Ávila, Segovia y Soria), no cuentan con ninguna entidad que se dedique principalmente dar respuesta al VIH.
- En los núcleos grandes, hablar sobre sexualidad supone una gran barrera porque el médico de cabecera conoce a la familia, o incluso, puede juzgar al usuario por sus prácticas y/o proporcionar información sobre el VIH basado en el miedo.
- Añadido al caso anterior, Castilla y León cuenta con muchos núcleos de población muy pequeños, los cuales no cuentan con un centro sanitario. Y en algunos casos, muy alejados de núcleos urbanos, dificultando así el acceso a recursos que favorezcan el cuidado de la salud sexual.

Metodología

- Servicio de ciberconsultas para todas las personas que viven en Castilla y León. A través de:
 - Mensajes recibidos por la página web y redes sociales (Instagram e X).
 - Mensajes recibidos de aplicaciones de contactos de geolocalización específicamente para el colectivo LGBTI+ (Grindr, Wapo, Hornet, Scruff).
- Apoyo entre iguales a personas con VIH a través de un educador par por videollamada.
- Derivación a la asociación específica de VIH más cercana en caso de que sea necesario.
- Realización de campañas en redes sociales sobre cuidado de salud sexual y prevención del VIH.
- Difusión de infografías/folleto sobre el VIH, estrategias de salud sexual y acceso a recursos de salud dentro de la comunidad autónoma.
- Reuniones con la Consejería de Sanidad de Castilla y León.



Resultados

- Se han recibido un total de 242 mensajes a través de las aplicaciones de contacto (Grindr, Wapo y Scruff) y redes sociales. Grindr es la plataforma por la cual se realizan la mayoría de las consultas (73%). En la Tabla 1 se puede observar las consultas recibidas por provincia.
- La mayoría de las consultas recibidas son sobre:
 - Información sobre ITS y cuidado de la salud sexual (vías de transmisión, cómo prevenirlas, cuál es su tratamiento y cómo detectarlas) – 46%
 - Dónde poder realizar la prueba de VIH – 31%
 - Cómo poder acceder a la PrEP – 15%

Tabla 1. Ciberconsultas recibidas a través de aplicaciones de contacto y redes sociales

PROVINCIA	CONSULTAS RECIBIDAS
ÁVILA	11
BURGOS	20
LEÓN	19
PALENCIA	10
SALAMANCA	123
SEGOVIA	7
SORIA	9
VALLADOLID	35
ZAMORA	7

- El impacto de las campañas realizadas en redes sociales ha tenido una media de un impacto de 600 personas. Diferentes personas se han puesto en contacto para obtener información sobre salud sexual.

Conclusiones

- Hay personas que utilizan las aplicaciones de contacto para obtener información sobre su salud sexual y preguntar sobre estrategias para prevenir el VIH (PrEP y realización de la prueba).
 - El uso de nuevas tecnologías facilita el acceso a información y recursos de salud, tanto a usuarios que residen en la ciudad o en zonas rurales.
 - Gracias al anonimato, las personas encuentran un espacio seguro dónde preguntar sobre su salud sin ser juzgados.



Figura 1. Folletos sobre cómo acceder a la PrEP o solicitar vacuna del VPH

Se han distribuido a través de las diferentes asociaciones de FECCAS y a través de ciberconsultas

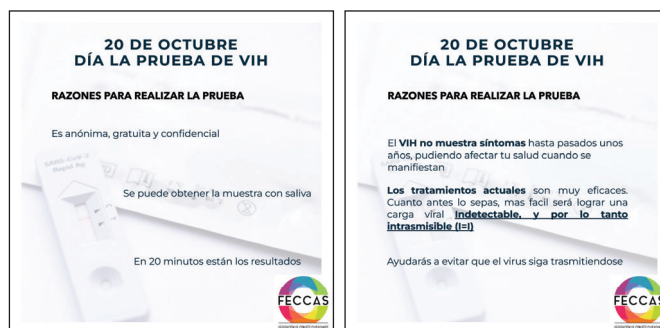


Figura 2. Ejemplo de campaña realizada por redes sociales

- Teniendo en cuenta el motivo de consulta, destaca la necesidad sobre obtener información sobre el cuidado de la salud sexual y estrategias de prevención ante el VIH y otras ITS. También, destaca la necesidad de saber dónde poder realizar la prueba de VIH y el acceso a la PrEP.
- Las redes sociales permiten llegar a todas aquellas personas que no usan aplicaciones de contacto y dar a conocer la federación (FECCAS). También, se reciben consultas por este medio.
- Como limitación, en el último año, Grindr bloquea el uso de aplicaciones que falsifiquen la ubicación por GPS, por lo que, el número de resultados de Salamanca es más alto de lo esperado.

La Noticia del Día: La divulgación científica como estrategia de apoyo al autocuidado de la salud de las personas con el VIH

Juanes Hernández¹, Miguel Vázquez¹, Francesc Martínez¹, Jordi Piqué¹, José Fley², Daniel Santa Isabel²

¹Grupo de Trabajo sobre Tratamientos del VIH (gTt-VIH), Barcelona; ²gTt-VIH, Madrid

grupo de trabajo sobre tratamientos del VIH
ENTIDAD DECLARADA DE UTILIDAD PÚBLICA
CENTRO DE INVESTIGACIÓN

Mensajes clave

- Los pacientes buscan y leen información sobre salud. Es uno de los temas de más interés para ciudadanos y pacientes. Actualmente existen millones de páginas escritas en internet sobre información sanitaria a las que pacientes y ciudadanía acuden primero para buscar información ante un problema de salud.
- La Noticia del Día representa una iniciativa de periodismo comunitario única e innovadora en España. Desde 2001, este servicio de información diaria *on-line* permite a miles de lectores/as tener acceso a información relevante que les ayuda a mejorar su nivel de alfabetización en salud e implicarse en el proceso de autocuidado de la salud y de autogestión de la enfermedad.
- Este servicio constituye también una intervención de apoyo al autocuidado que los profesionales sanitarios pueden recomendar a sus pacientes para informarse, formarse y mantenerse actualizados en el ámbito del VIH.

Introducción

- En España, se estima que 21.696.500 personas de 15 años o más tienen una enfermedad crónica, lo que representa un 54,3% de la población¹.
- Sin embargo, más de cuatro de cada diez pacientes crónicos no tienen competencias suficientes para manejar su salud y bienestar a diario.
- Como consecuencia de ello, estas personas a menudo tienen una peor calidad de vida y hacen más uso de los recursos sanitarios que aquellas que tienen más competencias.

- En el proceso de autocuidado continuo de la salud, todas las personas tienen necesidad de información sobre la salud, pero cuando una persona recibe un diagnóstico de enfermedad, la necesidad de información extra es mayor y más urgente.
- En España, un 48,2% de la población recurre a internet como fuente de información².
- Internet es una oportunidad para informar y formar a los pacientes, para que sean capaces de asumir un papel más activo y participativo en el cuidado de su salud (autocuidado) y en el manejo de su/s enfermedad/es (autogestión), especialmente las dolencias crónicas.

Métodos

- La Noticia del Día es un servicio diario de noticias en español que, a través de las tecnologías de la información y la comunicación (TIC), elabora y distribuye, en un lenguaje comprensible, información actualizada sobre el VIH, su manejo clínico, farmacológico y psicosocial y otros temas relacionados.
- Esta intervención está dirigida a la promoción de la salud y pretende mejorar el grado de alfabetización en salud de la población diana para que esta pueda incrementar el control sobre su salud y mejorarla.

- La Noticia del Día pretende, en última instancia, mejorar el acceso a la información dado que la alfabetización en salud actúa como determinante social de la salud.
- El trabajo periodístico lo realiza un equipo formado por un editor científico sénior y tres redactores con un amplio conocimiento y experiencia en comunicación y divulgación médico-científica.
- El uso de las TIC hace de este proyecto una intervención efectiva y eficiente que permite divulgar el conocimiento científico más actualizado en relación con el VIH y promover el autocuidado de la salud y el bienestar.

Resultados

- En 2023, La Noticia del Día se publicó un total de 217 días, de lunes a viernes excepto los días festivos nacionales y el mes de agosto por período vacacional.
- Las noticias se distribuyen diariamente a través de una lista de correo electrónico que, a 31 de diciembre de 2022, contaba con 4.976 suscriptores.
- La Noticia del Día se encuentra disponible en la sección 'Publicaciones' del sitio web de gTt: <https://www.gtt-vih.org/publicaciones/la-noticia-del-dia/>. En 2022, de las 1.217.963 visitas al portal de gTt-VIH, 244.811 correspondieron a la sección de La Noticia del Día, lo que representa un 20,10% de las visitas totales a la web de gTt (fuente de verificación Google Analytics).
- De las diez noticias más visitadas en 2022, destaca el interés informativo por temas relacionados con la cronicidad del VIH, la curación del VIH y la prevención biomédica de esta infección (véase Tabla 1).
- Este servicio constituye una fuente de información confiable que se utiliza para cuidar de la propia salud o para cuidar de la salud de otras persona (véase figura 1).
- Además, los profesionales sanitarios pueden utilizar La Noticia del Día como recurso de apoyo al autocuidado para que una amplia variedad de perfiles de pacientes con el VIH pueda informarse, formarse y mantenerse actualizados sobre esta infección y los avances que se van produciendo (véase Figura 2).

Tabla 1. Top ten de las noticias más visitadas en 2022 en la sección web de La Noticia del Día

	Título	Fecha	No. visitas
1	CROI 2022: Una terapia experimental logra mantener el VIH indetectable de un paciente desde hace casi cuatro años	01/03/2022	8.284
2	Tener un cociente bajo de CD4/CD8 se relaciona con un mayor riesgo de desarrollar cáncer en personas con el VIH	22/03/2022	4.990
3	El uso de Biktarvy® como profilaxis postexposición frente al VIH ofrece ventajas frente a otras pautas de antirretrovirales	29/03/2022	3.723
4	Una única inyección de terapia génica podría proporcionar un tratamiento antirretroviral que podría durar toda la vida	14/07/2022	2.697
5	Un antibiótico podría servir como profilaxis postexposición frente a las ITS	31/05/2022	2.132
6	Se aprueba el uso de lenacapavir en Europa para el tratamiento del VIH multirresistente	07/09/2022	2.033
7	Se inicia un ensayo clínico con una terapia CAR-T para eliminar los reservorios del VIH en el organismo	05/12/2022	1.522
8	CROI 2022: Buenos resultados de lenacapavir en personas con el VIH con o sin experiencia en tratamientos	25/02/2022	1.417
9	CROI 2022: La profilaxis preexposición inyectable sería más eficaz que la PrEP oral actualmente disponible	23/02/2022	1.361
10	Las personas con el VIH y carga viral detectable generarían menos anticuerpos tras la vacuna frente a la COVID-19	07/02/2022	1.338

Referencias: 1. Instituto Nacional de Estadística (2020); Encuesta Europea de Salud. 2. FECYT. Encuesta de Percepción Social de la Ciencia y la Tecnología 2022. Informe de resultados. Marzo 2023.

Figura 1. Utilidad de La Noticia del Día

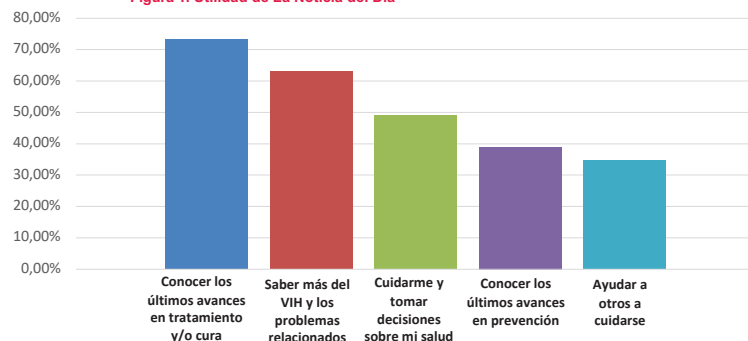
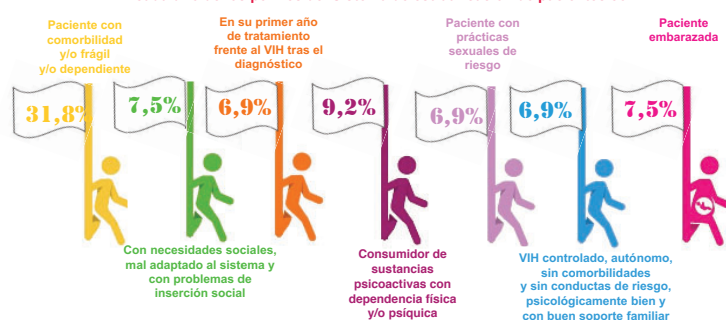


Figura 2. Porcentaje de noticias que abordan aspectos relacionados con cada uno de los perfiles del Sistema de estratificación de pacientes con VIH



Conclusiones

- En España, no existe ningún otro servicio de información sobre el VIH llevado a cabo desde y para la propia comunidad del VIH española.
- La Noticia del Día cumple los estándares de calidad de la información que se concretan en la rigurosidad científica, la accesibilidad y la pertinencia.
- Además de divulgar el conocimiento científico sobre el VIH, este servicio contribuye a mejorar el nivel de alfabetización en salud de la población diana.
- Las personas que leen La Noticia de Día valoran muy satisfactoriamente este servicio.

9,3★
valoración promedio
★★★★★

Agradecimientos: A las lectoras y lectores de La Noticia del Día ya que sin ellos/as este servicio informativo no tendría sentido. A nuestros financiadores –la División de Control de VIH, ITS, Hepatitis virales y Tuberculosis (DCV/HT) del Ministerio de Sanidad, ViiV Healthcare, y MSD– por su compromiso con las personas con el VIH y con la educación y la información como agentes del cambio social. Y un reconocimiento muy especial a Xavier Franquet i Doya que nos dejó a principios de 2023. Xavier fue redactor de La Noticia del Día y un máximo defensor de la democratización del conocimiento científico.

PROGRAMA DE SENSIBILIZACIÓN Y PROMOCIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DEL VIH, SÍFILIS Y VHC

JEFERSON GARCÍA – TÉCNICO DE PREVENCIÓN / EDUCADOR DE PARES

COMISIÓN ANTISIDA DE ÁLAVA – SIDALAVA- VITORIA GASTEIZ



Mensajes clave. Objetivos del Programa



- **Facilitar** el acceso al diagnóstico de la infección por VIH, Sífilis y VHC a las poblaciones más vulnerables.
- **Aumentar** el número de personas que conocen su estado serológico.
- **Disminuir** el diagnóstico tardío.
- **Prevenir detectar y tratar** la infección por VIH y otras ITS.
- **Elevar** el número de personas con tratamiento.

Introducción

La Comisión Antisida de Álava, ofrece el Servicio de Test Rápidos para la detección de VIH, Sífilis y VHC desde 2008.

Herramienta básica en la prevención y promoción de la salud cumple con los objetivos de facilitar el acceso al diagnóstico, aumentar la conciencia sobre el estado serológico, disminuir diagnósticos tardíos, prevenir infecciones y elevar el número de personas con diagnóstico y tratamiento, hemos realizado más de 6.700 test.

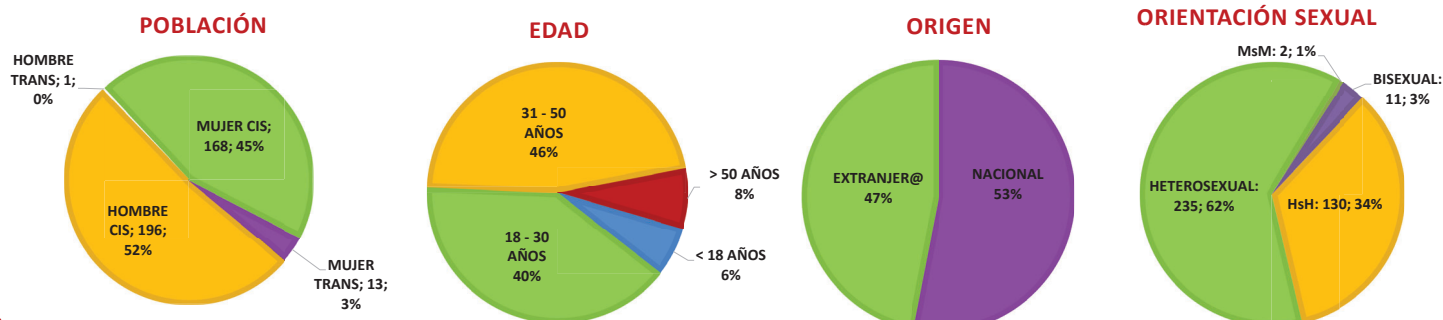
Metodología

Las herramientas utilizadas para un correcto abordaje son: la información, el counselling pre y post test, las pruebas rápidas de VIH/Sida/Sífilis/VHC, el acompañamiento, la educación de pares y la vinculación al sistema sanitario.

La difusión del Programa se realiza por diversos canales de comunicación: redes sociales, cartelería, reparto de material preventivo... tanto a nivel de población general como dirigida estratégicamente a los colectivos más vulnerables.

Resultados: Enero - Octubre 2023

PERFIL SOCIO-DEMOGRÁFICO: 378 TEST VIH



Nº TEST REALIZADOS

- Test VIH..... 378
- Test Sífilis..... 348
- Test VHC..... 85

RESULTADOS REACTIVOS

- VIH..... 7 (2%)
- SÍFILIS..... 9 (2,5%)
- VHC..... 0

VÍA DE TRANSMISIÓN

- Homosexual..... 67%
- Heterosexual... 33%

SEXO

- | | |
|------------------------|------------------------|
| VIH + | SÍFILIS + |
| • HOMBRE CIS..... 86 % | • HOMBRE CIS..... 78 % |
| • HOMBRE TRANS.. 0% | • HOMBRE TRANS..... 0% |
| • MUJER CIS..... 0% | • MUJER CIS..... 11% |
| • MUJER TRANS..... 14% | • MUJER TRANS..... 11% |

RESULTADOS REACTIVOS:

- El 33% corresponde a personas que se prostituyen.
- El 100% de las mujeres son Trabajadoras Sexuales.
- El 100% de los hombres con resultado reactivo a VIH es HsH y en Sífilis el 71%.
- La media de edad es de 35 años y el 100% de las personas con VIH reactivo es extranjera y el 78% en Sífilis.
- A partir de los contactos en el Servicio de Test Rápido se ha derivado a **57 personas** a la Consulta de ITS del Hospital Universitario de Álava.
- En las derivaciones al HUA se han diagnosticado: 21 Gonorrea, 25 Clamidia y 10 VPH.

Conclusiones

- Las características de inmediatez, anonimato y confidencialidad, reducen las barreras informativas y psicológicas que se plantean en el contexto de la atención sanitaria y garantizan el éxito del servicio.
- El fácil acceso, sin cita previa, con un horario amplio y flexible, permite llegar a toda la población y en especial a los colectivos vulnerables. Con un procedimiento sencillo y un enfoque comunitario es un excelente instrumento educativo, preventivo y de diagnóstico.
- Permite la normalización de la prueba y desmitificación del VIH.
- El acompañamiento, la educación de pares y el asesoramiento en los resultados reactivos facilita la vinculación a la red socio-sanitaria (consultas VIH e ITS, acceso a PreP, vacunas, apoyo psicológico, recursos sociales...)
- Los buenos resultados obtenidos, perfilan este proyecto como una adecuada estrategia innovadora que favorece el acceso a la prueba del VIH y otras ITS, en el contexto asociativo y en la modalidad de los tests rápidos, reduciendo los diagnósticos tardíos.

Evaluación de un proyecto de intervención de pares en el contexto hospitalario para mejorar la calidad de vida de las personas con VIH recién diagnosticadas

García, J.¹ Castro, A.² Baceiredo, V.³ Aguilar, MA⁴

¹H. U. Virgen de Valme, Sevilla; ²H. U. Virgen Macarena, Sevilla; ³H. U. Virgen del Rocío, Sevilla ⁴H. U. Virgen de la Arrixaca, Murcia



Puntos clave

- Prestar apoyo emocional a las personas con VIH/sida.
- Acompañar y mejorar la experiencia de la persona recién diagnosticada en su contacto con el sistema de salud.
- Resolver dudas a ellas y a sus familiares en todos los aspectos relacionados con la nueva realidad.
- Crear equipo entre los diferentes profesionales de salud, la persona y el educador par.
- Dar respuesta a las necesidades no cubiertas por el sistema.
- Acompañar a las personas con graves dificultades de salud.
- Fomentar el conocimiento de la población acerca del VIH, vías de transmisión y métodos preventivos.

Introducción

• ART → Vida → ¿Calidad?

- Ansiedad
- Depresión
- Estigma

• Educación entre pares



• España → Prospective, randomized, two-arm controlled study to evaluate two interventions to improve adherence to antiretroviral therapy in Spain

Robert Ruiz¹, Antonio Cely, Miguel Ángel López, José Luis Prieto, Miguel Casado

• ¿Mejora la calidad de Vida relacionada con la salud?

Métodos

- Diseño cuasi-experimental (1 grupo)
 - Encuesta inicial: diagnóstico
 - Encuesta 2: recogida resultados/ TAR
 - Encuesta 3: 1 mes tras inicio TAR
 - Encuesta 4: 4 meses tras inicio TAR
- Variable independiente: intervenciones
- Variables dependientes

Assessing quality of life in people with HIV in Spain: psychometric testing of the Spanish version of WHOQOL-HIV-BREF

Maria Jose Fuster Ruizdelgado^{1,2}, Ana Laguna³, Kelly Sathred-Hammon⁴, Jeffrey V. Lazarus⁴, Santiago Cencé⁵, Julia Del Amo^{6,7}

- ANOVA
- ANCOVA

Development of a New Instrument for the Assessment of Psychological Predictors of Well-being and Quality of Life in People with HIV or AIDS

Eduardo Remor, María José Fuster, Rafael Ballester-Arnal, Sandra Gómez-Martínez, Carmina R. Fumaz, Marian González-García, et al.

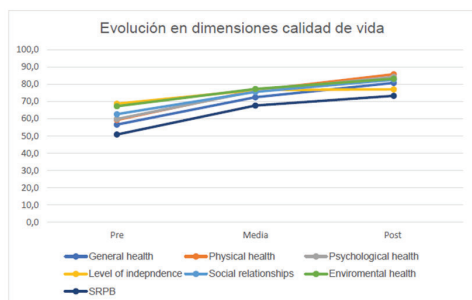
ADHARA

Table 1. Sociodemographic and participation data.

total N participants	43
N Questionnaires	43
Initial measurement (baseline)	4
Two measures	30
Three measures	
Sociodemographic data	
Sex at birth	
Man	40 (93)
Woman	3 (7)
Age (M ± SD)	39.14±10.18
Educational level	
No studies	3 (7)
Primary	10 (23.3)
Secondary	14 (32.6)
Higher	16 (37.2)
Work situation	
Working with contract	21 (48.8)
Working without contract	4 (9.3)
Doesn't work	14 (32.6)
Occupational disability	1 (2.3)
No reply	3 (7)
Sexual orientation	
Heterosexual	8 (18.6)
Homosexual	25 (58.1)
Bisexual	7 (16.3)
Prefers not to respond	3 (7)
Transmission pathway	
Sexual relation	41 (95.3)
Doesn't know	2 (4.7)
ART Start Time (days, M±SD)	20.47±18.04

Resultados

• Evolución + significativa predictores

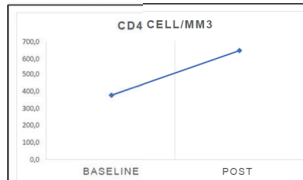


• Cambios entre las 3 medidas de evaluación (p<0,05)

Assessing quality of life in people with HIV in Spain: psychometric testing of the Spanish version of WHOQOL-HIV-BREF

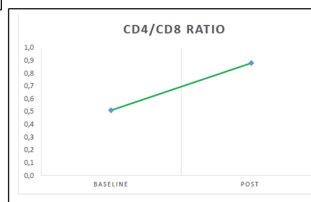
Maria Jose Fuster Ruizdelgado^{1,2}, Ana Laguna³, Kelly Sathred-Hammon⁴, Jeffrey V. Lazarus⁴, Santiago Cencé⁵, Julia Del Amo^{6,7}

Afrontamiento evitativo (p<0,05)



- Relaciones sociales (p=0,44)
- Percepción de salud general (p=0,68)

- Salud psicológica (p=0,12)
- Relaciones sociales (p=0,13)



- Los resultados muestran una evolución positiva en todas las dimensiones de la CVRS de los participantes.
- Hubo un gran cambio en la percepción de la salud, la salud física, la salud psicológica y la salud ambiental.
- El cambio fue de moderado a alto en la dimensión de las relaciones sociales.
- En línea con otros estudios, la dimensión espiritual fue donde los participantes obtuvieron la puntuación más baja.
- Se encontró un cambio positivo en la mayoría de los predictores de calidad de vida medidos después de la intervención.
- También destacamos la reducción en los predictores de riesgo de la calidad de vida como la insatisfacción con la sexualidad, la representación negativa de la enfermedad, el estigma percibido e internalizado, el estado de ánimo depresivo y la soledad emocional.
- Además, los resultados mostraron que la mejora en la salud psicológica y las relaciones sociales como resultado de la intervención de los compañeros se asoció con la recuperación inmunológica.
- Este estudio aumenta la evidencia de la efectividad de una intervención entre pares en el campo de la prevención positiva e incorpora medidas de salud objetivas en la evaluación estructurada y diseñada de acuerdo con la evidencia existente sobre los factores protectores y de riesgo de la calidad de vida.

Figura 2. Personas atendidas por hospital y por año

Personas atendidas	AÑO 2017	AÑO 2018	AÑO 2019	AÑO 2020	AÑO 2021	AÑO 2022
H.U. VIRGEN DEL ROCÍO	323	450	678	580	556	575
H.U. VIRGEN MACARENA	118	146	104	273	179	108
H.U. VIRGEN DE VALME	33	42	85	103	104	85

- Desde 2006 y hasta diciembre de 2022, se han incorporado al programa 4.189 pacientes al Hospital Universitario Virgen del Rocío, desde el año 2011, en el Hospital Virgen Macarena 1.163 y en el Hospital Universitario Virgen de Valme desde 2016, se ha atendido a 473 personas.



Agradecimientos: desde Adhara queremos agradecer a todas las entidades colaboradoras de este programa así como a los equipos médicos de los hospitales que forman parte del mismo. Y por supuesto, nuestro más sincero agradecimiento a las personas con VIH que cada día confían en nuestros pares para seguir su camino de crecimiento personal.

Conclusiones

- El programa de pares contribuye a la reducción de las desigualdades en salud, ya que está focalizando la intervención en una población clave y con un mayor estigma, cuyo perfil requiere una atención personalizada incidiendo en los siguientes aspectos:
 - (1) Fomentar la prestación de una atención integral y de calidad a las PVV en los hospitales de Sevilla para la mejora de la relación médico-paciente;
 - (2) Reducir el impacto diagnóstico e informar sobre aspectos relativos a la infección, hábitos de vida saludables, prácticas de riesgo, necesidades psicoemocionales, etc.;
 - (3) Facilitar a los familiares de los pacientes el afrontamiento de los aspectos sociales, personales, familiares y laborales de la infección por VIH;
 - (4) Fomentar la detección precoz de la infección por VIH a las parejas sexuales de las personas con un diagnóstico reciente;
 - (5) Entrenar en diferentes habilidades de autoaceptación, autocontrol emocional y de planificación de metas, realizando un acompañamiento social hacia la normalización de su situación;
 - (6) Ofrecer asesoramiento legal, promoviendo la superación de las diferentes situaciones de vulnerabilidad social que viven las PVV;
 - (7) Formar al equipo de trabajadores como pacientes expertos, actualizando los conocimientos necesarios de una infección crónica sobre la que continuamente se está innovando;
 - (8) Generar y compartir el conocimiento con la comunidad científica y asociativa a través de los datos extraídos en las intervenciones

References: 1. Prospective randomized two arm controlled study to evaluate two interventions to improve adherence to ARV in Spain Ruiz et al. 2. Are peer interventions for HIV efficacious? A systematic review. Simoni et al. 3. Assessing quality of life in people with HIV in Spain: psychometric testing of the Spanish version of WHOQOL HIV BREF. Fuster Ruiz de Apodaca et al.

Mensajes clave

- Este proyecto ha atendido a un total de 1.653 personas que ejercen prostitución. Para ello hemos acudido a 262 lugares donde se ejerce la prostitución (clubes, calle y pisos). Estos lugares eran visitados en el horario de apertura hasta el cierre de los mismos. Durante las intervenciones se han impartido talleres grupales de educación para la salud y se han hecho intervenciones individualizadas.
- La mediadora de pares ha realizado 320 acompañamientos individualizados a diferentes recursos sanitarios, estos acompañamientos se hacen a fin de reducir las barreras existentes en el acceso al sistema sanitario que tienen las personas que ejercen la prostitución.

Introducción/Antecedentes

- Las personas que ejercen la prostitución, atendidas por In Género en todo el territorio de intervención son, en su gran mayoría son personas migrantes, altamente vulnerables y están expuestas a condiciones de desigualdad respecto a toda la población. El 95,5% del colectivo atendido en el 2022 eran de origen extranjero. Muchas de estas personas, viven en los propios lugares donde ejercen la prostitución, pisos o clubes, caracterizados por el aislamiento tanto por ubicación como por la clandestinidad. Dichos lugares no permiten que las personas que allí viven se empadronen y sin este requisito no pueden acceder al sistema sanitario o social de manera normalizada. Existen otros factores que dificultan el acceso además de la ubicación, como son: los horarios de atención, la escasez de adecuación de los recursos en zonas periféricas, el estigma, el racismo institucional, el desconocimiento de derechos y la falta de conocimientos con respecto a su propia salud

El proyecto

El proyecto se desarrolla en el ámbito geográfico de la Comunidad de Madrid. Consiste en una intervención integral donde se interrelaciona la sensibilización sobre VIH y otras ETS, la formación específica en prácticas sexuales seguras, a fin de prevenir e identificar conductas de riesgo, la orientación y formación sobre los recursos sanitarios y sociales disponibles y formas de acceso, así como prueba de detección temprana de VIH para hacer un seguimiento efectivo del estado serológico de las personas atendidas por el proyecto.

La metodología que seguimos para su elaboración tuvo en cuenta la Perspectiva de Género para facilitar al máximo el aprendizaje y consolidación de las medidas necesarias para preservar la salud. Asimismo, las intervenciones se sustentan en una metodología participativa, donde se promueve la implicación activa de las personas destinatarias, con el objetivo de incidir en su empoderamiento e independencia para el cuidado integral y adecuado de su salud. No obstante, en todo momento cuentan con el apoyo de la entidad para mediar y garantizar el acceso a los recursos sanitarios que demanden.

Por otra parte, se enfoca la acción a través de una metodología de reducción de riesgos y daños. Esta forma de intervención tiene el objetivo de dar respuesta a los problemas asociados al contexto de prostitución, para disminuir su riesgo y sin cuestionar las prácticas de estas personas en este contexto.

Los recursos humanos con los que contamos son una Mediadora de Pares y cuatro voluntarios

Resultados

Tabla 1: Número de personas vulnerables que han accedido a tratamiento

Personas en PReP	Mujeres Cis	Mujeres Trans	Hombres Cis
90	37	34	19
Personas en TAR	Mujeres Cis	Mujeres trans	Hombres Cis
36	2	24	10
Personas PEP	Mujeres Cis	Mujeres trans	Hombres Cis
52	16	22	14

Notas a pie

Objetivos

Este proyecto pretende:

- Sensibilizar, prevenir e identificar conductas sexuales de riesgo en las personas que ejercen prostitución.
- Promover la detección temprana de VIH y otras ETS en personas que ejercen la prostitución.
- Facilitar el acceso TAR, PReP y PEP a personas del colectivo, que por diferentes vulnerabilidades no pueden acceder a dichos tratamientos.

Tabla 1: Número de lugares de intervención

Clubes	Pisos	Centros de masajes	Calle
91	130	9	32

Notas a pie



Conclusiones

Las violaciones de los derechos de las personas que ejercen prostitución son el resultado de la interrelación de factores estructurales, sistémicos y socioculturales. A los cuales, si le añadimos discriminación por género, raza, origen e identidad, situamos a estas personas, en su mayoría mujeres cis y mujeres trans de origen migrante, en una posición de desigualdad respecto al resto de la sociedad. Hay un gran vacío en el diseño de las políticas dirigidas a este colectivo, programas que han derivado en la ausencia de servicios sociales y sanitarios integrales y que conllevan a las personas que ejercen la prostitución a estar expuestas a un mayor riesgo de contraer VIH y otras ITS.

Por lo expuesto concluimos que este proyecto ayuda a que las personas de este colectivo conozca sus derechos sanitarios y sociales y también tomen conciencia de su salud sexual. Vencer el estigma del VIH a través de acciones positivas como las que se realizan este proyecto es una manera de prevenir la infección en este colectivo tan vulnerable.

La necesidad de financiación constituye una necesidad de primer orden para poder llegar a mas personas que se encuentran en riesgo.

PROGRAMA PARES

Carolina Escudero

Avacos (Valencia)



Mensajes clave:

- Es un programa que ofrece un modelo de atención basado en información, apoyo y orientación entre iguales.
- Trata de reforzar y complementar la atención recibida en las unidades hospitalarias.
- Se incentiva la buena adherencia al tratamiento y el autocuidado.

Introducción/Antecedentes

El programa Pares es un equipo multidisciplinar del educador par y las unidades de infecciosos de los centros hospitalarios con más de 12 años de recorrido.

En Valencia estamos en los centros: Hospital Clínico Universitario, Hospital General Universitario, Hospital Arnau de Vilanova y Hospital Universitario y Politécnico La Fe.

Métodos

- El éxito del programa se basa en que los educadores pares usamos nuestra propia experiencia para acompañar a los que acaban de recibir el diagnóstico entre otros.
- Tratamos de incentivar la buena adherencia a los tratamientos y el autocuidado para mejorar la calidad de vida.
- Ofrecemos diferentes medios de asistencia: telefónica, online y primordialmente presencial en los diferentes centros hospitalarios.



Resultados

- En el 2023 hemos tenido un total de 124 intervenciones.
- Los datos estadísticos de los pacientes son 88.57% de hombres frente al 11.43% de mujeres. (gráfico 1)
- Con respecto a la nacionalidad tenemos una mayoría migrante (64.71%) frente a los 35.29% de españoles. Esto es debido mayoritariamente a la migración debido a la precariedad en sus países de origen y la falta de tratamientos. (gráfico 2)
- En definitiva, los pacientes son mayoritariamente hombres y migrantes.
- La media de edad es de 40 años.
- Los objetivos de las intervenciones son variados, predominando los aspectos sociales y tratamientos y adherencia, como vemos en el gráfico 3.

Gráfico 1. Género

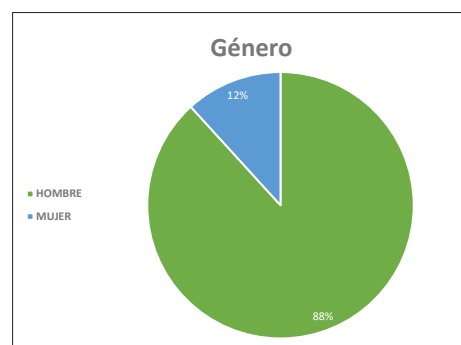


Gráfico 2. Nacionalidad

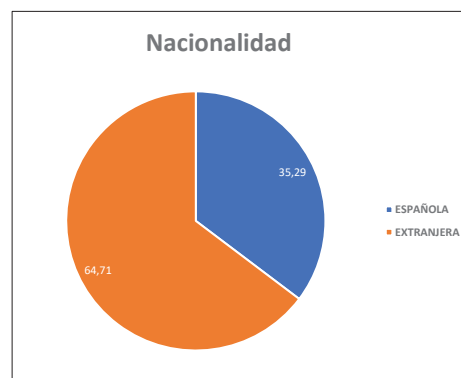


Gráfico 3. Objetivos intervención



Conclusiones

El Programa Pares es muy necesario ya que los pacientes de VIH y sobre todo de nuevo diagnóstico necesitan, además de los recursos sanitarios un apoyo moral y la experiencia de una persona formada que ya ha pasado ese proceso. Es de gran ayuda para alcanzar el objetivo.

Agradecimientos:

Referencias: 1. Base de datos Pares Cesida.
2. Base de datos Pares Cesida. 3. Base de datos Pares Cesida.

Póster realizado por la entidad sobre el proyecto desarrollado con el apoyo de ViiV Healthcare en la convocatoria de becas 2023 para compartir durante el VI Brunch & Share y en la página web que resume el evento.

Presenting author: Carolina Escudero; pares@avacos-h.org



Eliminación del estigma y la discriminación en el ámbito sanitario

OBJETIVOS

1. Detectar casos de estigma/discriminación en el ámbito sanitario en personas seropositivas o pertenecientes al colectivo LGTBI+.
2. Actuar en situaciones de estigma/discriminación brindando apoyo psicológico a la persona agredida, mediando / intermediando.
3. Detectar las principales dificultades del personal sanitario de cara a abordar una consulta con personas de estos colectivos.
4. Sensibilizar sobre diversidad sexual y de género a sanitarios para prevenir situaciones discriminatorias, con formación específica.

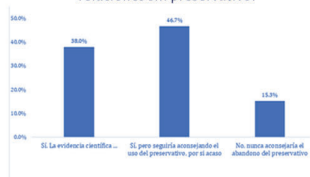
ENCUESTA PERSONAL SANITARIO



¿Sabías que una persona con VIH en tratamiento y carga viral indetectable no puede transmitir el virus?



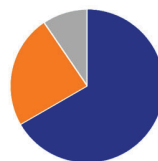
Tras marcar "sí" o "me suena" en la pregunta anterior, ¿dirías a una pareja monógama serodiscordante que pueden tener relaciones sin preservativo?



¿Quieres ver más datos o información sobre nuestra encuesta?
¡Escanea este QR!



DETECCIÓN ESTIGMA



14 Hombres cis

5 Mujeres cis

2 Mujeres trans

SENSIBILIZACIÓN



- Acercar a profesionales de la salud la realidad de la diversidad sexual, para así eliminar el estigma y la discriminación existente en el sistema sanitario hacia colectivos vulnerables.
- Encuentros donde abordamos situaciones reales vividas en el trabajo, estereotipos, habilidades de comunicación...

TRABAJO EN RED RECAMBIO GENERACIONAL MIRADA INTERSECCIONAL

CONCLUSIONES

- Las personas seropositivas y/o pertenecientes al colectivo LGTBIQ+ y a otros grupos vulnerables frente al VIH siguen sufriendo el **estigma en el ámbito sanitario**.
- El propio personal de Atención Primaria percibe **carencias** en su formación en materia de diversidad y salud afectivo-sexual.
- Se aprecia un **gradiente de edad** en esta falta de competencias y/o conocimientos, más acusada en los grupos más añosos.
- Sin claras diferencias entre personal de **Medicina** y de **Enfermería**, si bien el tamaño muestral es reducido.
- Disonancia entre el conocimiento de cierta información y la aplicación de la misma: **persisten creencias y prejuicios**.
- Gran **predisposición** a recibir formación en formato presencial y a **participar de forma activa** en dichos encuentros.
- Buscaremos seguir trabajando con profesionales de diferentes disciplinas de la salud o que intervengan con personas en el Sistema Sanitario para contar con enfoques diversos y llegar a más personas.

APLICACIÓN DE UN MODELO DE MEDICIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS CON VIH PARA MEJORAR LAS INTERVENCIONES EN LA CASA DE LA ENCINA.

Natalia Nebreda¹, Judit Beltrán de Ojalora²

¹Educadora Social, Burgos; ²Directora de La Casa de Acogida La Encina, Burgos.

Logo entidad

Mensajes clave

- En 2022 se implanta el modelo de medición de la Escala GENCAT en el “Programa de Calidad de Vida y Autonomía personal” que se desarrolla en la casa de acogida La Encina.
- Se evalúa la calidad de vida con un índice y un perfil individualizado que abarca 8 dimensiones.
- Las intervenciones se centran especialmente en aquellas dimensiones en las que se detecta una puntuación más baja.

Introducción/Antecedentes

- La casa de acogida “La Encina” es un centro residencial cuyo objetivo fundamental es atender las necesidades bio-psico-sociales de personas con VIH/SIDA, que se encuentran en un estadio avanzado de la enfermedad, con carencias importantes en los ámbitos social, familiar y económico. Dispone de diez plazas.
- Las áreas de intervención de La Encina se refuerzan con el “Programa de calidad de vida y autonomía personal” llevado a cabo por una educadora social.
- El programa trabaja bajo el marco del Objetivo Cuarto 95 que hace referencia a lograr que el 95% de las personas con VIH tengan una buena calidad de vida.
- En 2022 se implanta como método de medición y de trabajo la Escala GENCAT.
- La finalidad es identificar el perfil y el índice de calidad de vida de cada persona residente para la realización de planes individualizados de apoyo y proporcionar una medida fiable para la supervisión y progreso de los planes.

Resultados

- Se ha evaluado y realizado un perfil de calidad de vida a un total de 15 personas.

AÑO 2022:

Se trabaja con **9 personas**, realizando un total de 16 evaluaciones.

Las dimensiones más trabajadas a nivel individual por tener una puntuación más baja en los perfiles son:

- Bienestar emocional
- Inserción social.
- Relaciones interpersonales.
- Bienestar físico.
- Bienestar material
- Desarrollo personal.

Los **índices de calidad de vida** aumentaron en mayor o menor medida en todas las personas evaluadas. (Tabla 1)

AÑO 2023:

Se trabaja con **10 personas**, por el momento se han realizado 10 evaluaciones. Tres personas a la espera de una segunda evaluación.

Las dimensiones más trabajadas a nivel individual por tener una puntuación más baja en los perfiles son:

- Bienestar emocional
- Bienestar material.
- Bienestar físico.
- Relaciones interpersonales.
- Inserción social.

Los **índices de calidad de vida** suben, en mayor o menor medida, en todas las personas evaluadas y en una persona se mantiene. (Tabla 2)

- En la figura 1 y 2 se visualiza el **perfil de calidad de vida** de la misma persona en dos evaluaciones distintas, se puede observar la variación en las distintas dimensiones.

Tabla 1. Comparativa del índice de calidad de vida 2022

Nº IDENTIFICACIÓN RESIDENTE	ÍNDICE DE CALIDAD DE VIDA 1ª EVALUACIÓN	ÍNDICE DE CALIDAD DE VIDA 2ª EVALUACIÓN
CV1	114-117	Fallecido
CV2	100-101	Fallecido
CV3	79-83	94-95 ↑
CV4	106-107	110-111 ↑
CV5	100-101	104-105 ↑
CV6	98-99	112-113 ↑
CV7	94-95	100-101 ↑
CV8	86-88	104-105 ↑
CV9	68-78	92-93 ↑

Método

- Modelo multidimensional de calidad de vida de Shalock y Verdugo (2002/2003) que consta de las siguientes dimensiones:

- Dimensión de bienestar emocional.
- Dimensión de relaciones personales.
- Dimensión de bienestar material.
- Dimensión de desarrollo personal.
- Dimensión de bienestar físico.
- Dimensión de autodeterminación.
- Dimensión de inclusión social.
- Dimensión de defensa de los derechos.

- Escala GENCAT es un instrumento de evaluación objetiva, construido con rigor metodológico, combinado con metodologías cuantitativas y cualitativas donde se subraya la importancia de las opiniones y experiencias del propio individuo.
- Se realiza una evaluación cada seis meses (junio-diciembre) o en su defecto una previa a la salida del recurso. Así como una evaluación previa a los 3 meses como marca la escala.

Tabla 2. Comparativa del índice de calidad de vida 2023

Resultados escala GENCAT COMPARATIVA ÍNDICES CALIDAD DE VIDA 2022-2023		
Nº IDENTIFICACIÓN RESIDENTE	ÍNDICE DE CALIDAD DE VIDA 2022	ÍNDICE DE CALIDAD DE VIDA 1ª EVALUACIÓN 2023
CV3	94-95	94-95 →
CV4	110-111	112-113 ↑
CV7	100-101	104-105 ↑
CV9	92-93	100-101 ↑

Resultados escala GENCAT COMPARATIVA ÍNDICES CALIDAD DE VIDA EVALUACIÓN TRES MESES – 1ª EVALUACIÓN.		
Nº IDENTIFICACIÓN RESIDENTE	ÍNDICE DE CALIDAD DE VIDA EVALUACIÓN TRES MESES	ÍNDICE DE CALIDAD DE VIDA 1ª EVALUACIÓN 2023
CV10	108-109	114-117 ↑
CV11	92-93	100-101 ↑
CV12	98-99	108-109 ↑

Figura 1. Perfil de calidad de vida en la 1ª evaluación. CV3.

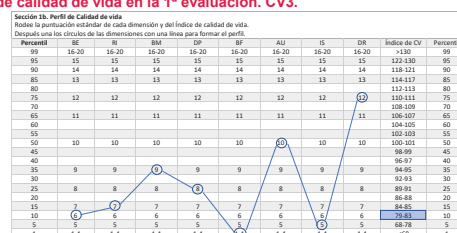
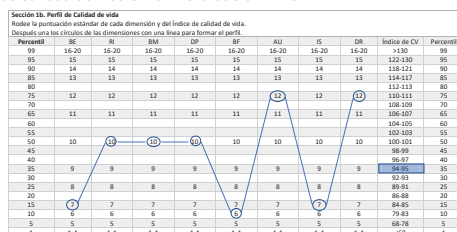


Figura 2. Perfil de calidad de vida en la 2ª evaluación. CV3.



Conclusiones

- La escala se ajusta a la necesidad que tenía el proyecto de evaluar con rigor la calidad de vida de los residentes y para trazar intervenciones más precisas en las dimensiones peor valoradas.
- La intervención del programa y su estancia en La Encina tiene un impacto positivo en la calidad de vida de las personas residentes.
- Se propone integrarlo, como una forma de evaluación y trabajo, con todo el equipo de profesionales que conforma la Casa de acogida La Encina.

Agradecimientos: A las entidades colaboradoras, ViiV Healthcare y Fundación La Caixa, y financiadoras, Gerencia de Servicios Sociales de la Junta de Castilla y León, del programa de Promoción de la calidad de vida en La Encina

Referencias: 1. Autor et al. Revista. Año;Volumen:Pag-Pag. 2. Autor et al. Revista. Año;Volumen:Pag-Pag. 3. Autor et al. Nombre del congreso. Año;Ciudad. Nº de Poster.

MENSAJES CLAVE

- LA CALIDAD DE VIDA: EL CUARTO 90 DE ONUSIDA: LA ASIGNATURA PENDIENTE.
- TRABAJO TRANSVERSAL ENTRE DISCIPLINAS: MÉDICA/DEPORTIVA/PSICOLÓGICA/SOCIAL.
- FINALIDAD TRATAMENTAL Y PREVENTIVA

MODELO DE INTERVENCIÓN INNOVADOR

El programa surge de la conexión entre la unidad de VIH del CHUAC, el Club deportivo Boxfit y la asociación CASCO (Comité Anti-Sida de La Coruña).

PROGRAMAS:

- Piso de acogida para personas en situación de exclusión social. 17 usuarios 2023.
- Piso de acogida para enfermos de VIH/SIDA. 12 usuarios 2023.
- Centro de atención social continuada (Punto de calor). 20 usuarios.
- Población general: 554 participantes I edición Carrera Costa Ártabra (12/03/2023).

COLECTIVO DIANA:

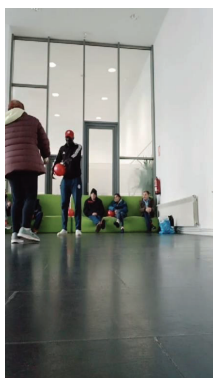
Colectivo desperfilado que incluye personas con distintas problemáticas asociadas: vulnerabilidad social, adicciones, colectivo Lgtbiqu+, problemas de salud mental, cormobilidades, migrantes, cumplimientos de condena....

METODOLOGÍA:

El programa presenta tres ejes principales (médico, social y deportivo) que buscan mejorar la calidad de vida de nuestros usuarios, y de la sociedad en general, a través del uso de herramientas de intervención en los tres ámbitos con una finalidad preventiva y tratamental.

RESULTADOS:

El 100% mejoró en movilidad, fragilidad, depresión, ansiedad, adicciones y entorno social.



“Descubriendo potenciar el bien-estar ecológico, físico, social y psicológico cuidando del VIH”,

Pablo Daniel Pérez¹, M^a Dolores Fernández², José Manuel Suárez³

¹Comité Ciudadano Anti-SIDA del Principado de Asturias (CCASiPA), Gijón;

²Comité Ciudadano Anti-SIDA del Principado de Asturias (CCASiPA), Gijón;

³Comité Ciudadano Anti-SIDA del Principado de Asturias (CCASiPA), Gijón.

#Brunch&Share  2023

COMITÉ CIUDADANO
ANTI SIDA
DE ASTURIAS CCASiPA
MEDALLA DE PLATA DE LA VILLA DE GIJÓN 2012

Mensajes clave

- La práctica natural en entornos comunitarios es una estrategia que permite mejorar la calidad de vida y afrontar la cronicidad del VIH.
- La convivencia grupal entre personas afectadas por el VIH contribuye a eliminar el estigma y la serofobia interiorizadas, así como a incrementar la competencia en habilidades interpersonales y hábitos saludables.
- La adaptación intercultural de la información sobre el VIH y la calidad de vida es clave para integrar a todas las personas participantes del proyecto.

INTRODUCCIÓN/ANTECEDENTES

La adaptación del ser humano a los ciclos vitales se ve afectada por el VIH, generando desafíos en la calidad de vida y la consecución de metas. La cronicidad y los efectos secundarios requieren una constante re-adaptación en el autocuidado. Con el VIH, surgen riesgos como enfermedades cardiovasculares, hipertensión, diabetes y problemas psicológicos. La intervención de CCASiPA se centra en informar, prevenir y apoyar la adaptación socio-bio-psico-social de las personas con VIH.

En esta línea, se ha desarrollado un proyecto denominado “Descubriendo potenciar el bien-estar ecológico, físico, social y psicológico cuidando del VIH”. Mediante la realización de talleres en espacios comunitarios se desarrollan actividades dirigidas a la población afectada por el VIH de potenciación vital y de bien-estar.

OBJETIVOS

- Definir y conceptualizar las causas del estrés relacionadas con el VIH.
- Identificar situaciones que pueden o están creando inestabilidad en las respuestas de afrontamiento: Individualmente, familiarmente, socialmente y sanitariamente.
- Mostrar estrategias, habilidades interpersonales y de solución de problemas en el entorno socio-sanitario.
- Incrementar la competencia en hábitos nutritivos y físicos saludables.
- Fomentar espacios ecológicos de convivencia grupal y puesta en práctica en el entorno natural.
- Sensibilizar en comportamientos y actitudes las dificultades de relación.
- Exponer y practicar con un paquete de técnicas, acomodadas y asimilables individualmente.
- Comparar los resultados a lo largo del tiempo (efectos y dificultades en su aplicación).

MÉTODOS

La línea del proyecto comprende la creación de dinámicas y didácticas formativas para potenciar el estado de salud, el afrontamiento de la vida y la “cargada cronicidad” con resiliencia y, no quedándose sólo ahí, ya que bien-estar es un indicador de la satisfacción o parámetro para poder cubrir necesidades básicas. Con un formato de experiencias en grupo de continua participación en talleres programados a lo largo del año:

- Talleres
 - Evaluando en bien-estar ecológico, biológico, psicológico y social con VIH.
 - El VIH y la potencia del ejercicio y la nutrición.
 - Habilidades sociales en la relación con el entorno socio-sanitario.
 - Aplicaciones prácticas de fortalecimiento, resiliencia y afrontamiento mediante mindfulness o atención plena.
 - Convivencia de bien-estar en entorno natural.

CONCLUSIONES

- Desde la perspectiva cualitativa, la satisfacción y bienestar expresados a través del cuestionario anónimo y las sugerencias de mejora reflejan un impacto positivo. Los talleres generan cambios notables en actitudes, comportamientos, aspectos ecológicos y contextuales, destacando la efectividad de la intervención. La implicación, cohesión y participación de los actores en la acción se reflejan en la asistencia a talleres, liderazgos influyentes, intercambios compartidos y la consecución observable de objetivos. La evaluación y valoración de las transformaciones en el bienestar demuestran la efectividad del proyecto y la incorporación exitosa de estrategias.
- En cuanto a los indicadores cuantitativos, se observa un aumento significativo en el número de participantes tanto en talleres como en actividades de convivencia. Los indicadores de vulnerabilidad y potenciadores de bienestar proporcionan una evaluación integral del estado eco-bio-psico-social de los participantes, permitiendo un análisis detallado.
- Por último, se observa un alto nivel de participación y comprensión en los talleres, así como una mejora significativa en la gestión de recursos comunitarios. La valoración de habilidades para el bienestar y la colaboración en la salud y defensa de derechos sociales es un objetivo alcanzable. La distribución de material preventivo y el respaldo de proyectos CCASiPA y entidades colaboradoras refuerzan el impacto positivo esperado en la comunidad.

RESULTADOS

- Participaron en las diferentes actividades del proyecto 36 personas diferentes: 29 personas con VIH, 5 parejas y 2 madres de personas con VIH

- Datos demográficos

- Género



11 Mujeres



25 Hombres

- Origen



Edades	Nº de personas
de 20 a 29 años	9
de 30 a 39 años	10
de 40 a 49 años	8
de 50 a 59 años	7
mayores de 60 años	2

- Durante el año 2023 se realizaron:

- Tres talleres distintos: Nutrición y ejercicio (10 participantes), Habilidades sociales en la relación con el entorno sociosanitario (12 participantes) y Envejecimiento y VIH (13 participantes).



- Dos convivencias con dinámicas de grupo y actividades en la naturaleza en el Albergue Municipal de Robledo (en abril 14 personas y en septiembre 18).



- Seis actividades de socialización: Presentación libro "La Belleza de las Cicatrices" en Gijón el 28 de enero (11 personas) y en Santander el 12 de mayo (6 personas), Película en el cine "Alguien que cuide de mí" el 30 de abril (8 personas), Feria de Salud de Grado el 11 de junio (6 personas), Hoguera de San Juan el 23 de junio (20 personas) y Barbacoa Intercultural el 8 de julio (26 personas).



LA ATENCIÓN PSICOLÓGICA EN HOSPITALES A PERSONAS CON VIH



Comité Antisida de València

Carlos García Gomáriz, José Manuel Canales, Pilar Devesa



MENSAJES CLAVE

- Atención a personas **recién diagnosticadas o con alteraciones psicológicas** asociadas al hecho de vivir con VIH
- La ubicación del proyecto en distintos **hospitales** de la ciudad de Valencia **facilita el acceso, la coordinación con el personal facultativo, optimiza la atención** multidisciplinar y la prestación del servicio.
- El fomento de la **Salud Mental** como elemento relevante en el **tratamiento integral** de las personas con VIH

INTRODUCCIÓN

- La **cronicación de la enfermedad** sitúa el principal problema en las repercusiones psicológicas y sociales que tiene el hecho de convivir con la infección. Siendo la principal preocupación que expresan las personas con VIH.
- Alta **prevalencia de alteraciones psicológicas en personas con VIH** en comparación con la población general, el riesgo de suicidio en hombres con VIH duplica al de la población.
- Se incide en la **Calidad de Vida** y el **afrentamiento del estigma y la discriminación** como elementos imprescindibles para la salud (física y mental) de las personas con VIH
- Inexistencia de cobertura**, tanto en el ámbito público como privado, de la atención psicológica hospitalaria a personas con VIH



MÉTODOS

- OBJETIVO GENERAL:** Promoción de la salud y mejora en la calidad de vida de las personas que viven con VIH/SIDA, mediante estrategias de prevención, orientación y **tratamiento psicológico adecuado a las alteraciones psicológicas y el estigma social que suelen aparecer asociados a esta patología**
- El modelo de intervención social se basa en el paradigma de la psicología cognitivo-conductual y se desarrolla de forma sistemática: siguiendo un procedimiento escrito donde se establece la metodología y el proceso de intervención
- El procedimiento metodológico que regula el servicio de atención psicológica está formado por 5 procesos: 1) *Recogida inicial de Información (acogida o admisión)* 2) *Evaluación y análisis* 3) *Comunicación de resultados y propuesta de tratamiento* 4) *Tratamiento y Seguimiento* 5) *Evaluación de los Resultados*

INDICADORES	RESULTADOS ESPERADOS	FORMA DE CÁLCULO	RESULTADOS OBTENIDOS
Malestar psicológico	70% reducirá su malestar psicológico	$\frac{\text{Nº personas que mejoran (test/retest)}}{\text{Total personas}} \times 100$	El 76,15% de las personas que asiste con regularidad a la consulta de atención psicológica reduce su malestar psicológico
Nivel de autoestima	70% mejorarán su autoestima	$\frac{\text{Nº personas que mejoran (test/retest)}}{\text{Total personas}} \times 100$	El 73,9% de las personas mejoran el nivel de autoestima
Adherencia TAR	70% serán adherentes	$\frac{\text{Nº personas adherentes}}{\text{Total personas}} \times 100$	El 85,7% de las personas muestra adherencia
Psicoeducación	70% adquirirá conocimientos	$\frac{\text{Nº personas con comentarios > 7,5}}{\text{Total personas}} \times 100$	El 77,8% adquirió conocimientos relevantes acerca del VIH y su tratamiento

RESULTADOS

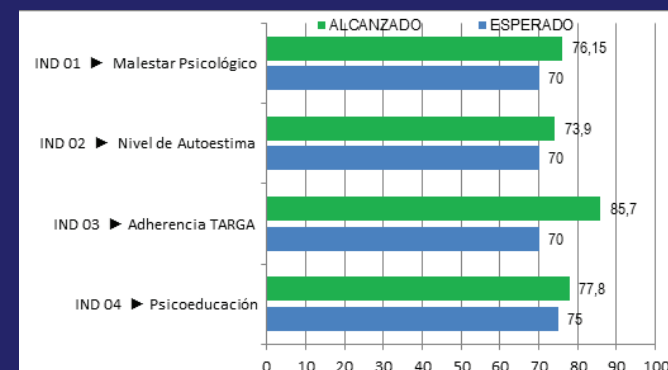
- Objetivo 1:** Reducir o eliminar el malestar emocional/ psicológico asociado al reciente diagnóstico, al curso de la enfermedad, o al estigma y el rechazo social (tabla 1)
- RESULTADO OBTENIDO:** el **76,15%** de las personas que asisten al programa, han reducido el malestar psicológico, entendido este como sintomatología ansiosa o depresiva asociada al reciente diagnóstico o a la experiencia de vivir con VIH
- Objetivo 2:** Desarrollar la autoestima promoviendo cambios relacionados con la valoración personal y social (tabla 1)
- RESULTADO:** el **73,9%** de personas que asisten al programa, mejoran su autoestima
- Objetivo 3:** Mantener óptima adherencia al Tratamiento Antirretroviral prescrito (tabla 1)
- RESULTADO:** el **85,7%** de personas han logrado una adherencia óptima al tratamiento
- Objetivo 4:** Informar y adquirir conocimientos sobre aspectos relevantes del VIH y el tratamiento médico prescrito (tabla 1)
- RESULTADO:** el **77,8%** de personas que han recibido atención psicológica en este ejercicio, tienen un nivel de conocimientos relevantes sobre VIH y el tratamiento

CONCLUSIONES

- El trabajo coordinado y multidisciplinar permite atender a la persona con VIH en toda su dimensión
- Necesidad de dotar de recursos de afrontamiento frente al estigma y la discriminación
- Correlación positiva entre adherencia al tratamiento y salud mental
- Paciente informado, paciente motivado y orientado al tratamiento
- Transmitir las "preocupaciones" de las personas con VIH ofrece al personal sanitario una visión más holística e integral de sus pacientes

Referencias: Lang R. et al (*The prevalence of mental health disorders in people with HIV and the effects on the HIV CROI 2023*)
Fuster, Molero Gil de Montes et al (*Evolution of HIV-related stigma in Spain, 2021*)
Croxford S et al. (*Suicide among people diagnosed with HIV, abstract 016, April 2017*)

Agradecimientos: ViiV Healthcare, Conselleria de Sanitat Comunitat Valenciana, CIPS (centro de información y prevención del SIDA y otras ITS) Nou Hospital La Fe, Hospital Clínico Universitario, Hospital Dr Peset de Valencia



Más información: www.comiteantisidavalencia.org / @ComiteVLC



Posterior realizado por la entidad sobre el proyecto desarrollado con el apoyo de ViiV Healthcare en la convocatoria de becas 2023 para compartir durante el VI Brunch & Share y en la página web que resume el evento.

Resiliencia para la calidad de vida: Más allá de la indetectabilidad.

Iván Zaro Rosado¹

Asociación Imagina MÁS, Madrid



Mensajes clave

- Las mejoras desde la perspectiva médica o sanitaria en la atención a las personas con el VIH no son suficientes para conseguir que éstas disfruten del mayor nivel posible de bienestar físico y de salud mental, así como que tengan una buena calidad de vida relacionada con su salud.
- El envejecimiento prematuro; la prevalencia de trastornos de salud mental; las necesidades relacionales y el estigma interiorizado o externo son factores por los que una gran parte de las personas con el VIH siente que su condición crónica de salud limita su vida. Por ello, es necesario atender estos factores de manera multidisciplinar con el fin de mejorar el cuidado de la salud y la calidad de vida de las personas con el VIH.
- La comunidad de personas con el VIH forma parte de los cuidados que se ofrecen en el proyecto mediante la figura de los “Mentores”, desarrollada por 14 personas con el VIH que prestan apoyo a personas recién diagnosticadas, así como a aquellas que necesiten hablar sobre su situación con otras iguales.

Introducción/Antecedentes

- Desde 2012, este proyecto complementa la labor realizada desde las Unidades de Infecciosas de los hospitales de atención a las personas con el VIH, poniendo de relieve que el abordaje del VIH debe:
 - Ser holístico.
 - Integrar los diferentes aspectos que influyen en la mejora de la calidad de vida de las personas con el VIH, como la salud mental; los comportamientos saludables; la adherencia y tolerancia al tratamiento antirretroviral o el estigma y el auto – estigma.
 - Contar con la participación de la propia comunidad a la hora de ofrecer los cuidados necesarios.
- Por tanto, lleva más de una década cuidando de la salud mental de las personas con el VIH y trabajando la resiliencia para que la propia comunidad sea parte de la respuesta ante la infección.

Métodos

- El proyecto combina diferentes tipos de estrategias, actividades e intervenciones, como:
 - Apoyo a personas con el VIH y a sus parejas afectivo – sexuales a través de intervenciones de prevención primaria y/o secundaria.
 - Acompañamiento social; counselling y promoción de habilidades orientadas hacia el cuidado de la salud, junto a intervenciones orientadas al apoyo entre iguales y la atención psicológica (individual, de pareja y grupal).
 - Atención presencial (en contextos hospitalarios, en la sede de la organización y en espacios informales -como parques y cafeterías-) y atención telemática.
 - Abordaje del auto - estigma de forma transversal, junto a otra sintomatología psicológica.
 - Participación de personas con el VIH como beneficiarias del proyecto y como parte del equipo a través de la figura de “Mentores”.

Resultados

- Atención psicológica individual (Figura 1):
 - 104 personas con el VIH reciben atención psicológica y sexológica individual.
 - Se celebran 739 sesiones de atención psicológica y sexológica individual.
 - Se realizan 450 intervenciones de apoyo social y de counselling.
 - El 100% valora con un mínimo de 7 sobre 10 tanto el apoyo prestado como el nivel de profesionalidad de dicho apoyo.
 - Más del 80% valora con un mínimo de 7 sobre 10 la mejora de su autonomía.
 - El 100% valora que la actividad ha cubierto su necesidad inicial.
- Terapia grupal (Figura 2):
 - 27 personas reciben apoyo psicológico a nivel grupal.
 - Se celebran 16 sesiones relacionadas con 2 grupos de empoderamiento para personas con el VIH.
 - El 100% valora con un mínimo de 7 sobre 10 el apoyo prestado; el nivel de profesionalidad de dicho apoyo y la mejora de su autonomía tras participar en esta actividad.
 - El 100% valora que la actividad ha cubierto su necesidad inicial.
- Mentores – Apoyo emocional entre iguales (Figura 3):
 - 14 personas con el VIH participan como “Mentores”, apoyando a 29 iguales.
 - El 100% de las personas apoyadas valora con un mínimo de 7 sobre 10 el apoyo prestado; el nivel de profesionalidad de dicho apoyo y la mejora de su autonomía tras participar en esta actividad.
 - El 100% de las personas apoyadas valora que se ha cubierto su necesidad inicial.

Conclusiones

- El proyecto fortalece a la comunidad de personas con el VIH al favorecer:
 - Una intervención y apoyo multidimensional de los que forman parte la propia comunidad.
 - La protección de su salud sexual y la de sus parejas afectivo – sexuales.
 - La mejora de su calidad de vida y el retraso del progreso de su condición crónica de salud.

Agradecimientos: Al equipo de la Asociación Imagina MÁS por su calidad profesional en la atención a las personas con el VIH. Al Hospital de Getafe y a la Clínica Legal en el ámbito del VIH y sida de CESIDA por su participación en las sesiones de terapia grupal. A los centros de atención primaria, hospitales y centros de atención a las adicciones, entre otros recursos públicos y comunitarios, con los que Imagina MÁS trabaja de manera cotidiana para mejorar la atención integral a personas con el VIH en todo el territorio español.

Figura 1. Mejora de la autonomía tras participar en atención psicológica.

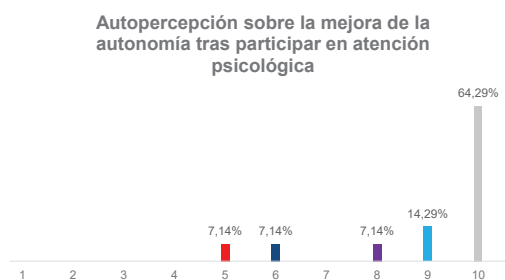


Figura 2. Mejora de la autonomía tras participar en terapia grupal.

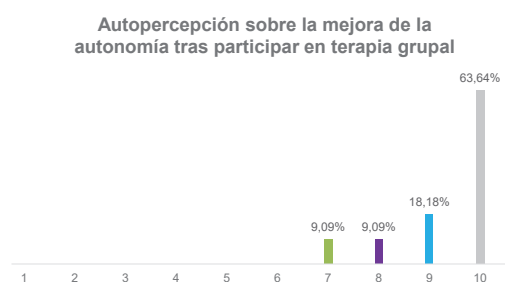
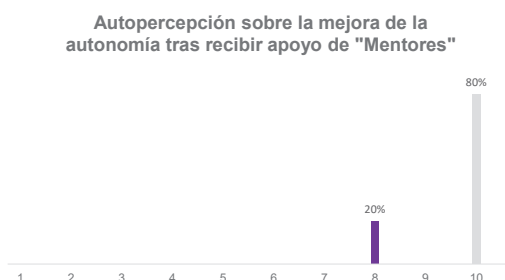


Figura 3. Mejora de la autonomía tras participar en Mentores.



PROMOCIÓN DE LA SALUD INTEGRAL Y EL EMPODERAMIENTO DE LA MUJER AFECTADA POR VIH EN EL ÁMBITO PENITENCIARIO

#Brunch&Share **ViiV** 2023

AUTORES: Ana Deogracias Cáceres, Carmen Solomando Aznar, Beatriz Bayarri Catalán
ASOCIACIÓN MENSE SALUD Y PREVENCIÓN. Calle Barcelona, 14 08317 Orrius, (Barcelona)
menseorg@gmail.com



Mensajes clave

- **PALABRAS CLAVE:** VIH, prevención, información, GAM, sesiones, empoderamiento, estigma, I=I, aislamiento.
- **Doble estigma:** soy mujer privada de libertad y soy VIH+.
- **“SI QUEREMOS MINIMIZAR EL ESTIGMA, TAN IMPORTANTE ES LA INFORMACIÓN PARA LAS PERSONAS VIH+ COMO PARA LA POBLACIÓN EN GENERAL”**

Introducción/Antecedentes de la Asociación

La **Asociación Mense, Salud y Prevención** es una organización sin ánimo de lucro que nació en Barcelona en 2010, llevada desde sus inicios por mujeres para dar acompañamiento a mujeres.

Nuestra intervención se realiza en **centros penitenciarios con mujeres privadas de libertad** infectadas y/o afectadas por el VIH, y trabajamos en el ámbito de la salud y desde una perspectiva de género.

Tenemos como **objetivo principal** reducir el estigma y la discriminación entre las mujeres serodiscordantes privadas de libertad, promover el empoderamiento de las mujeres VIH+ a través de un proceso propio y compartido, y contribuir a la mejora de la calidad de vida de estas mujeres a través de la difusión de la actualidad médica, el acompañamiento emocional y la promoción de la prevención y el autocuidado.



Modalidades de intervención:

- Grupos GAM
- Grupos REIKI
- CHARLAS SOBRE SALUD
- TALLER: El Árbol de los Objetivos
- Reparto lotes de higiene

Metodologías y objetivos:

• **Grupos GAM:** En un espacio grupal y voluntario donde se tratan temas como: el doble estigma: soy presa y soy VIH+. Trans en prisión. Aislamiento: miedos y heridas. Autoculpa y baja autoestima. Maltrato de género. Los hijos, la mayor pérdida a todos los niveles. Añoranzas de lo cotidiano estando presa. Las relaciones tóxicas. Nuestras mejores cualidades. Esperanza y libertad.

- **OBJETIVOS:** Proporcionar un espacio seguro y confidencial de desahogo emocional. Detección y refuerzo de capacidades. Reconocimiento del valor de cada una de ellas. Mejora la convivencia en un espacio cerrado y aislado del exterior.

• **Grupos REIKI:** Espacio donde reikistas formados, y a través la imposición de manos, aplican técnicas de armonización energética.

- **OBJETIVOS:** Disminuir las condiciones ansiógenas de las internas, la mejora de la concentración, y consigan un tiempo de calma y serenidad que les permita experimentar sensaciones de mayor bienestar y relajación.

• **CHARLAS SOBRE SALUD:** En estos encuentros un agente de salud trata temas como: I = I. Vías de transmisión del VIH. Diferencia entre sida y VIH+. Sexo oral y VIH. Concepto de infección. Sistema inmune. Embarazo y VIH. Relaciones tóxicas. Como afecta el VIH a las personas afectadas. Estigma.

- **OBJETIVOS:** Difundir información actualizada sobre la realidad del VIH y de las realidades de las personas que viven con él. Atender dudas y aclaración de desinformaciones relacionadas con el VIH. Promover la idea de autocuidado y la Prevención. Minimizar los efectos del estigma y discriminación hacia las compañeras VIH+ basado en conceptos obsoletos todavía vivos.

• **TALLER: El Árbol de los Objetivos:** Se busca la detección de las propias cualidades. Mejorar autoestima. Identificar metas de futuro y como pueden abordarla a partir de sus propias cualidades. Generar estímulos de superación.

- **OBJETIVOS:** Identificación de las propias cualidades. Reflexión sobre objetivos de futuro. Motivación hacia la mejora y el cambio.

* **Reparto lotes de higiene:** de forma trimestral se entregan lotes de higiene a las mujeres del centro para tratar de mejorar su calidad de vida.



Tabla. ASISTENCIA A ACTIVIDADES

METODOLOGÍA	Nº FACILITADORA/ES por sesión	Nº ASISTENTES	Nº SESIONES REALIZADAS	FRECUENCIA ACTIVIDAD
GRUPOS GAM	2-3 facilitadoras	42	21	Quincenal
GRUPOS REIKI	5-8 reikistas	24	20	Quincenal
CHARLAS SALUD	2-3 facilitadoras	32	8	Bimensual
TALLER: Árbol de los objetivos	2 facilitadoras	12	3	Semanal
Lotes Higiénicos	2 personas Mense	85	4	Trimestral
TOTALES	12 personas para la realización de todas las actividades	195 mujeres	56	

Información interna asociación.

Resultados y conclusiones

• **A nivel informativo** se ha conseguido aclarar muchas dudas de conceptos médicos relacionados sobre todo con la transmisión del VIH que eran motivo de miedo y que a menudo son causa de estigma.

• **A nivel emocional** se ha conseguido que las mujeres puedan compartir abiertamente inquietudes sobre la enfermedad, dudas, miedos. Hemos conseguido posibilitar la **expresión de los estados anímicos** de las internas, sus inquietudes y sus historias vitales. Compartir esas cuestiones tan significativas de sus vidas ha generado vínculos entre ellas, comprensión, empatía y compañerismo. Aumento de la percepción de su sentirse valoradas.

• Un resultado muy **IMPORTANTE** es que ha mejorado la **convivencia** de las internas que viven con la enfermedad, gracias a una reducción del estigma del resto de sus compañeras del centro.

• **CONCEPTOS APRENDIDOS:** Diferencia entre enfermedad contagiosa y transmisible. Diferencia entre sida y VIH+. I=I. Qué es la PREP. Tiempo de vida del virus VIH fuera del organismo. Preservativo femenino. Mi salud depende esencialmente de mí. El VIH no mata. Se puede convivir sin miedo con una persona infectada por VIH.

Ruta

#YoTrabajoPositivo

Sin discriminación por VIH



Mensajes clave

- Derechos laborales de las personas con el VIH.
- Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible relativos al VIH.
- Impulso al Pacto Social VIH.

Introducción/Antecedentes

- Siendo la octava edición de la campaña, la Ruta #YoTrabajoPositivo Sin discriminación por VIH se puso en marcha para defender los derechos laborales de las personas con VIH. Este año, continuamos con el trabajo de la difusión de información para alcanzar la Agenda 2030, contribuyendo con datos y mensajes para la consecución de los Objetivos de Desarrollo Sostenibles.
- La campaña tuvo lugar del 14 de noviembre al 1 de diciembre, difundiendo mensajes a favor de la inclusión, la sostenibilidad, la igualdad, la no discriminación y la salud a través de diversos canales y con la participación activa de instituciones públicas y administraciones, empresas, sindicatos, sociedades científicas, organizaciones sociales y medios de comunicación.
- Vinculando las tecnologías de la información (TIC) con la Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible, la RUTA #YoTrabajoPositivo Sin discriminación por VIH fomenta la no discriminación hacia las personas con VIH en el trabajo, promoviendo un trabajo de calidad y protegiendo sus derechos laborales.

Presentación.

- El evento de la presentación ha contado con 5 ponencias junto a la presentación de acciones de la campaña y la participación de más de 70 personas online y presencialmente, siendo estas de administraciones públicas, empresas, sindicatos, instituciones de ámbito académico y tercer sector.
- La presentación de Findasense España, empresa adherida a la Iniciativa de Empresas Responsables con el VIH, incidiendo en su labor de las "conexiones humanas entre las organizaciones y las personas". La presentación de Working Positively, iniciativa internacional creada para poner fin a la discriminación del VIH en el ámbito laboral.
- Los testimonios de dos personas con VIH que han visibilizado cómo viven en el ámbito laboral el hecho de tener VIH.
- El "Manual de Buenas Prácticas para la igualdad de trato y de oportunidades de las personas con VIH en el ámbito de la Administración General del Estado, las empresas y las entidades del sector público institucional estatal". realizado por Trabajando en Positivo en el marco del convenio de colaboración entre la Dirección General de Salud Pública del Ministerio de Sanidad, la Coordinadora estatal de VIH y sida y la Universidad de Alcalá para el desarrollo de acciones en el marco del Pacto Social por la No Discriminación y la Igualdad de Trato asociada al VIH.
- Y la presentación de "Back to work" de ViiV Healthcare, programa de reinserción laboral de personas con VIH que se encuentran en situación de desempleo, para normalizar el VIH, eliminar el estigma y discriminación en el ámbito laboral.

Resultados

- 3 personas con VIH dando sus testimonios de la experiencia en la visibilización en el ámbito sus experie, (1 en la radio y 2 en la presentación.)
- Podcast y en directo con El Faradio en la radio ArcoFM Cantabria.
- 10 videos de la representación de las entidades de Trabajando en Positivo y 1 video global de todas, para difundir en las diversas redes sociales (TikTok, Facebook, Instagram, Twitter, Youtube) abarcando 4 retos y 4 oportunidades el linea con los Objetivos de Desarrollo Sostenible relacionados con el VIH.
- 60 camisetas de la campaña de esta 8ª edición.
- 1 presentación en Madrid realizada de forma presencial y online.
- 2 filtros para redes sociales Facebook e Instagram.
- Nota de prensa.
- Página web informativa.
- Cuadro pintado por la artista Andrea Hernado @pesadaperoalegre, sorteado el 1 de diciembre.

Ruta
#YoTrabajoPositivo
Sin discriminación por VIH



web



¡Escanéame!



Conclusiones

- Pese a los avances en los últimos años, el estigma y la discriminación en el ámbito laboral de las personas con VIH sigue siendo un problema al que se debe dar respuesta a través de la alianza de todos los agentes implicados como: empresas, sindicatos, gobiernos, organizaciones e instituciones, etc. Por ello el mensaje de la campaña de los retos y oportunidades se difunde con el objetivo del alcance peninsular e internacional.



Filtro 1



¡Escanéame!

Filtro 2



PREVIHNIENDO

UN ENFOQUE COLECTIVO E INTRAPERSONAL EN LA PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA E ITS EN HSH Y MUJERES TRANS DE LA COMUNIDAD DE MADRID

Pérez Meliá,¹ Piña,² Sánchez³

Puntos clave

Al evaluar por segundo año consecutivo el nivel de vulnerabilidad de la población beneficiaria, se identificó que siguen existiendo, y en algunos casos han empeorado, los desafíos que afectan la calidad de vida de las personas usuarias.

La principal población la comprenden HSH y TTS quienes se encuentran en una situación administrativa incierta o están en proceso de regularización.

Los principales logros alcanzados involucran actividades de formación, sensibilización y prevención de VIH/ITS, así como el acompañamiento psicosocial de la población beneficiaria.

Sigue siendo necesario abordar los desafíos de salud relacionados con el VIH y los factores que afectan la calidad de vida, como el bienestar mental y las experiencias de discriminación y estigma relacionadas con el VIH.

Población Beneficiaria

- Hombres que tienen sexo con hombres (HSH).
- Mujeres Trans (MT)
- HSH y mujeres trans migrantes en diferentes situaciones migratorias.
- Trabajadores masculinos del sexo (TMS)
- Mujeres trans que ejercen el trabajo sexual (TTS).

Características de la población beneficiaria

- La población entre los 19 y 33 años (adulto joven) es la más afectada (Gráfico 1)
- 79% refirió no tener acceso servicios sociales. (Gráfico 2)
- 80% de los usuarios no viven con sus familiares.
- Estatus migratorio: 55,82% se encuentra en una situación administrativa incierta y un 32,22% en proceso de regularización. (Gráfico 3)
- 85,20% refiere no estar empleada al momento de la encuesta (Gráfico 4)
- Un 79,82% no posee acceso al sistema sanitario (Gráfico 5)

Gráfico 1. Rango de edades

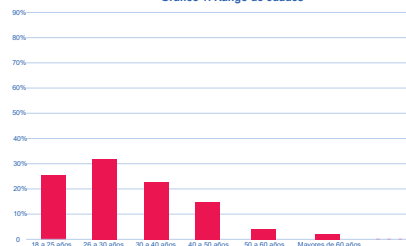


Gráfico 2. Acceso los servicios sociales

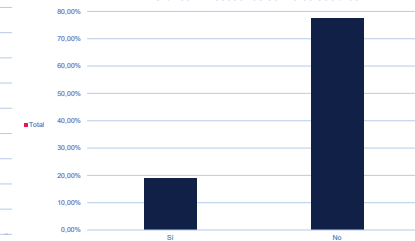


Gráfico 3. Estatus migratorio.

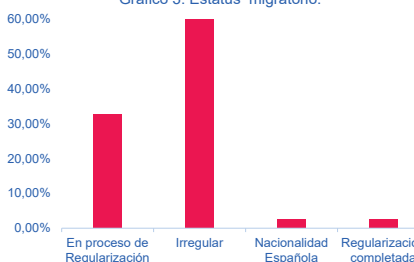


Gráfico 4. Empleabilidad

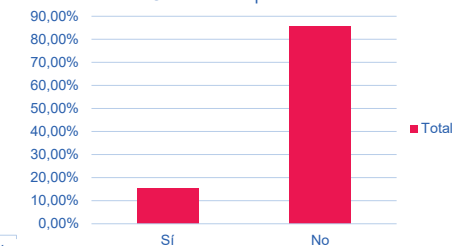


Gráfico 5. Acceso al Sistema sanitario



Latinoamérica	85,71%
España	3,06%
África	2,72%
Estados Unidos	2,38%
Asia	2,38%
Europa del Este	1,70%
Europa Occidental	1,02%
Oriente Medio	1,02%
Total	100%

OBJETIVO

Contribuir en la prevención de infecciones de VIH e ITS a través de la educación afectivo-sexual, el diagnóstico precoz y la adherencia al TARV, con el uso de herramientas psicosociales que integren la población de HSH y mujeres trans de la Comunidad de Madrid.

LOGROS ALCANZADOS

- Formación de 21 personas voluntarias en VIH/ITS, prevención, diagnóstico, y tratamiento para realizar actividades de outreach en lugares de encuentro y socialización de HSH y mujeres trans, atención en sede, y atención virtual.
- Talleres de formación de Educadores de pares en VIH/SIDA. Se realizó por segundo año consecutivo la formación VIH y Derechos humanos: Formación y empoderamiento para personas educadoras de pares de Guinea Ecuatorial (Somos parte del Mundo) y España (Acción Triángulo) la cual contó con 23 personas formadas. Actualmente realizamos el intercambio de las personas formadas en colaboración para realizar prácticas en la organización en colaboración con la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID)

- Talleres de formación a 12 personas voluntarias sobre sexualidad consientes donde se exploró lo que se experimenta durante el sexo y como hacernos conscientes del placer durante el sexo, así como la reducción de riesgos durante las prácticas sexuales placenteras.

- Los conocimientos adquiridos permitió al equipo de personas voluntarias dar respuestas efectivas durante las actividades de counseling.

- Las intervenciones se realizaron principalmente en espacios de socialización de HSH y TTS

- Durante estas actividades se realizó la entrega de kits de material preventivo (Tabla 2)

- Se realizó acompañamiento psicosocial a 294 personas diagnosticadas con VIH, migrantes en situación administrativa incierta, cuya adherencia al tratamiento antirretroviral se veía comprometida por su situación de vulnerabilidad.

- El servicio de farmacia solidaria garantizó el acceso al tratamiento a los pacientes en mayor vulnerabilidad. Una vez que su situación administrativa en el sistema de salud era resuelto, quienes lo requiriesen eran ingresados a nuestro programa de adherencia al TAR.

- A través de este programa aquellas personas que no puedan asistir a retirar su medicación, tienen a su disposición un sistema de entrega a domicilio a través del cual reciben su tratamiento en el lugar donde se encuentren.

TOTAL PRESERVATIVOS ENTREGADOS	17.654
HSH	9.414
TTS	8.240
TOTAL LUBRICANTES ENTREGADOS	7.258
HSH	3.138
TTS	4.120
TOTAL DE KITS ENTREGADOS A TTS	412
TOTAL DE KITS ENTREGADOS A HSH	3.138
TOTAL DE INTERVENCIONES TTS	32
TOTAL DE INTERVENCIONES HSH	12

Nº pruebas VIH	Indicador	
121		
No reactivos	% de no reactivos VIH/total de pruebas	95,04%
115		
Reactivos	% de reactivos VIH/pruebas realizadas	4,96%
6		
Nº personas usuarias autóctonas	% pruebas VIH en usuarias autóctonas	17,36%
21		
Nº personas usuarias migrantes	% pruebas VIH en usuarias migrantes	82,64%
100		
Nº Hombres	% pruebas VIH en hombres	84,30%
102		
Nº Mujeres	% pruebas VIH en mujeres	15,70%
19		

Aprendizajes Obtenidos

Identificación de la población beneficiaria: Realizar este estudio nos ha permitido desde hace un año conocer las características de la población beneficiaria en ámbitos como: su situación familiar, laboral, salud y realidad personal y así identificar sus necesidades específicas, y realizar una atención y acompañamiento integral a través de todos los servicios de la asociación. (Farmacia Solidaria, Asesoría psicológica, Asesoría Jurídica, Banco de alimentos, Ropero Solidario, Barbería y peluquería solidaria, actividades culturales y de socialización, talleres de empleabilidad, Gestoría solidaria, entre otras.)

Enfoque en el cuarto 90: Se siguen desarrollando estrategias específicas que ayuden a la consecución del cuarto 90 de ONUSIDA, y así abordar los desafíos de salud relacionados con el VIH y los factores que afectan la calidad de vida, como el bienestar mental y las experiencias de discriminación relacionada con el VIH.

Educación y acompañamiento como herramientas clave: Gracias a esto se logra el empoderamiento de las personas beneficiarias una vez conocido su diagnóstico. Es por este motivo que una parte importante de las personas voluntarias del proyecto iniciaron posteriormente su actividad de voluntariado en la asociación. Las personas beneficiarias del programa terminan convirtiéndose en agentes promotores de la salud.

Un segundo hogar: Nuestra sede está destinada a asegurar que todas aquellas personas que buscan un espacio asociativo encuentren un lugar cómodo y acogedor. Más que un edificio, nuestra sede representa un segundo hogar para aquellas que no tienen uno, un espacio donde compartir risas, superar desafíos y construir memorias duraderas. Estamos comprometidos a mantener esta atmósfera de calidez y seguridad para que todas las personas se sientan bienvenidos y respaldados en su camino hacia una vida plena y significativa.

Trabajo en Red: En Acción Triángulo creemos firmemente en el trabajo en red, queremos agradecer la colaboración con Centro Sanitario Sandoval, y las Unidades de Infecciones y los Servicios de Farmacia del H.U. 12 de Octubre, Hospital Clínico San Carlos, H.G.U. Gregorio Marañón, H.U. Infanta Leonor, H.U. Infanta Sofía, y el H.U. Ramón y Cajal. Así mismo, nos gustaría destacar el trabajo de las organizaciones colaboradoras Apoyo Positivo, Cesida, COGAM, Fundación 26D, Fundación Eddy-G, Fundación Pedro Zerolo, gTt-VIH, Imagina MAS y Salud entre Culturas. Y por último, poner en valor el trabajo del Programa Madrileño de Información y Atención LGTBI de la Comunidad de Madrid y de la Unidad Técnica de Prevención de VIH y otras ITS de la D. G. SALUD PÚBLICA de la Comunidad de Madrid.

*Durante la preparación de este informe los diferentes servicios de Asociación Triángulo Juventud siguen en proceso de ejecución de actividades, por lo cual los datos reflejados en este informe son datos provisionales que comprenden el período de ejecución de Enero - al 15 de Noviembre de 2023.

Referencias: 1. Pérez Meliá, Gerardo. Director de proyectos; 2. Piña Soto, Osmely. Gestor de proyectos; 3. Sánchez, Alex David; Responsable del área de salud.

Póster realizado por la entidad sobre el proyecto desarrollado con el apoyo de ViiV Healthcare en la convocatoria de becas 2023 para compartir durante el VI Brunch & Share y en la página web que resume el evento